

شدید ہوتی ہیں جبکہ اکثر تری بین اکیس سالہ یعنی حاوی کہتے ہیں اور کوئی آہستہ آہستہ شروع ہو کر بٹ و لون تک پہنچتا ہے اور انکی علامات خفیف ہوتی ہیں جسکو کہ انکس یعنی مرض میں بولتے ہیں۔ کسی مرض کی علامات اکیس سالہ اور کہ انکس کے مابین ہوتی جو سب اکیس سالہ کے کوئی مرض نشتر میٹلٹ یعنی نوبتی ہوتا ہے جیسے باری کا بخار۔ کوئی مرض میٹلٹ جیسین کی پیشی ہوتی رہتی ہے اور کامل وقفہ نہیں ہوتا۔ کوئی مرض شروع سے آخر تک یکساں رہتا ہے جبکہ کنٹینوڈ *Continued* یعنی دائمی کہتے ہیں اس بقیاس سے سویم۔ پونچنا چاہئے کہ مریض کے خاندان میں کوئی موروثی عارضہ تو نہیں ہے اور انکے والدین زندہ ہیں یا کوئی فضا کر گیا اور اگر فضا کر گیا تو کس عارضہ سے کس مرض میں چہما رہم۔ کوئی شدید بیماری مثل ٹایفائیڈ فیور۔ چھپک وجہ مفاصل بھی پیڑے کے امراض وغیرہ ہوئے ہوں تو اسکا حال معلوم کرنا اور یہ پونچنا چاہئے کہ آتشک تو نہیں ہوئی اور معذہ و اسکا کافض کیسا ہے۔ اور عورتوں میں خصوصاً حیض کی کیا حالت ہے۔ پونچم۔ بیماری کے پیدا ہونیکے اسباب جو مریض بتلائے یا جو دوسری طرح معلوم ہوئے اور جن کالینت کی مریض شکایت کرے اسکا شروع دورہ اور جو علاج ہوا ہوا اسکا نتیجہ یعنی فایہ یا نقصان وغیرہ یہ سب باتیں ضرور دریافت کرنی ہوتی ہیں

ششم۔ مریض کے حال کا مشاہدہ باقاعدہ کرتے اور علامات الامراض میں جیسا بیان ہوا ہے اسکے موافق سلسلہ ارسا یعنی علامات کا حال جاننے سے کوئی دقیقہ فرو گذاشت نہیں ہوتا اور مرض کی بہت کچھ تشخیص ہو سکتی ہے

## فصل دوم

عام طور پر تشخیص کر لینا حال فقرہ اول میں بیان ہو چکا اب اس خاص طرح کے امتحان

کرنی کا بیان ہوتا ہے جسے انگریزی میں فزیکل انکمیشن *Physical Examination* کہتے ہیں۔

مرض کی وجہ سے خاص مقام یا وہی کی ساخت میں فرق نہیں آجاتا بلکہ اس کے پاس کی بناوٹ میں بھی تبدیلی واقع ہو جاتی ہے تجربہ سے معلوم ہوا ہے کہ یہ تبدیلیاں عضو و ماؤت کے ہر منفل میں فتور واقع ہونے سے معلوم نہیں ہو سکتیں بلکہ اسکی ذاتی صفات میں تبدیلیاں ہونے سے ظاہر ہوتی ہیں اور ذاتی صفات سے مطلب یہ ہے کہ عضو کے ہوسے میں فرق آجانا اور ایسی آوازیں جو اس کے متعلق ہیں انہیں تبدیلیوں کا ہونا۔ ان ذاتی صفات میں خلل آجاسکے کی وجہ سے تشہیر کی یعنی بناوٹ کی تبدیلیاں بخوبی معلوم ہو جاتی ہیں اور ان سے ٹیک دریافت ہو جاتا ہے کہ عضو کس قدر اور کہاں تک مبتلا مرض ہو گیا ہے لیکن یہ بات معلوم نہیں ہو سکتی کہ اصل مرض جسکے باعث تبدیلی ہوئی ہے کیا ہے چنانچہ ایسی علامتوں کو علامات متعلقہ ہر ذاتی یعنی فزیکل مائنز کہتے ہیں

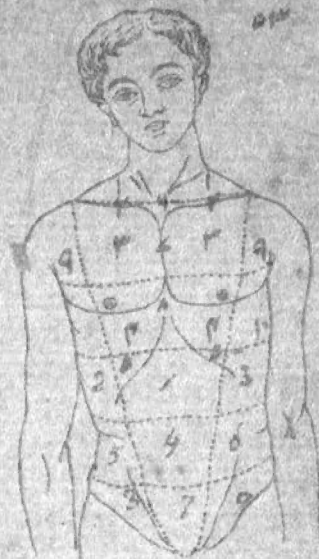
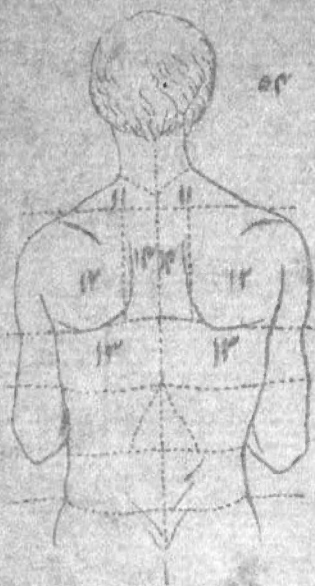
اور فزیکل مائنز کے دریافت کر کے جو طریقہ میں انسپکشن پالپیشن پرسکوشن پرکوشن اسکلٹیشن سککشن۔ مگر چونکہ ان طریقوں سے مرض کی حقیقت دریافت کرنے کے لئے ان خاص مقامات کا جانا بھی جہاں مرض موجود ہے ضروری ہے اور قدرتی طور پر یہ مقامات جدا جدا تقسیم نہیں ہوئے ہیں لہذا تقسیم فرضی مطابق کتب تشہیر کے ان دو بڑے مقامات یعنی سینہ اور شکم کی لکھی جاتی ہے تاکہ اندر ملنے آلات کے مرض کی تشخیص میں سہولیت حاصل ہو۔

سہولیت تشخیص کے لئے سینہ کو جن مقامات پر تقسیم کیا ہے انکا حال فرست ذیل سے بخوبی ظاہر ہو سکتا ہے۔ اور وہ کل پچیس ہیں

تصاویر جنسی استقامت کی

تصویر نمبر ۵۴

تصویر نمبر ۵۵



- ۱- سوپرا کلاویکلر ریجن *Supra clavicular*
- ۲- کلاویکلر ریجن *Clavicular region*
- ۳- انفر کلاویکلر ریجن *Infra-clavicular region*
- ۴- میامری ریجن *Mammary region*
- ۵- انفر میامری ریجن *Intra-mammary region*
- ۶- سوپرا استرنل ریجن *Supra sternal region*
- ۷- اپر استرنل ریجن *Upper sternal region*
- ۸- لوئر استرنل ریجن *Lower sternal region*
- ۹- اکسیلری ریجن *Axillary region*
- ۱۰- انفر اکسیلری ریجن *Intra-axillary region*
- ۱- اگلے حصے مقام
- ۵- دایین بائیں
- ۵- برائے این
- ۵- سر دیانہ حصہ کی بابت
- ۵- طاقہ دیو کو مر ۵- این
- ۵- ۳- پہلوی حصہ کی بابت
- ۵- ۲- جفت ہونے کی دایین بائیں
- ۵- ۲- برائے این

۱۱۔ سوپرا اسپائنس ریجن *Supra-spinous region*

۱۲۔ انفر اسپائنس ریجن *Infra-spinous region*

۱۳۔ انفر اسکپولر ریجن *Infra-scapular region*

۱۴۔ انٹر اسکپولر ریجن *Inter-scapular region*

۱۔ سوپرا کلاویکیولر ریجن - ایک گوشہ دست ہے جس کی اندر ٹریکیا نیچے کلاویکل - اوپر اور باہر فرضی لکیر ہے جو کلاویکل کے درمیانی حصے سے لیکر ٹریکیا کے بالائی حصے تک گھنچتی چلتی ہے۔

اس کے اندر یہ اعضا واقع ہیں پھیپڑے کا بالائی سسٹم کراڈ شریان سبکلیون شریان جگر ورید - سبکلیون ورید +

۲۔ کلاویکیولر ریجن - وہ سطح ہے جو کلاویکل کے درونی نصف حصہ کے نیچے ہے۔ اس کے اندر پھیپڑے کا بالائی حصہ ہے۔ دائیں جانب کی دست میں آرٹیریا ایلیمینٹا

بائیں جانب کراڈ اور سبکلیون شریان ہیں  
۳۔ سب کلاویکیولر یا انفر کلاویکیولر ریجن جو ایک گوشہ گلہبہ ہے  
اس کی اندر وہ حد اسٹرنم باہر کی حد وہ فرضی کٹری لکیر ہے جو کلاویکل کے آرٹیکل سے  
سترے پوئس کے برونی ٹیوب تک پہنچتی ہے اوپر کلاویکل نیچے تیسری پسلی کا  
نچرین حصہ

اس میں پھیپڑے کا بالائی حصہ ہوتا ہے اور اسٹرنم کے پاس ٹریکل ٹیوب وائین جانب  
قریب اسٹرنم کے بالائی مٹا گھوا اور آج آفڈی اسے آرٹا کا کہہ حصہ - بائیں جانب  
بلوئری شریان اور اسٹرنم کے نزدیک اور تیسری پسلی کے مابین ہیں آفڈی  
بایا جاتا ہے +



۴۔ سیامری ریجن کی حدود یہ ہیں اور تیسری نیچے چھٹی پسیل کا وہ مقام جہاں پسیل مذکور بذریعہ سیغام کر کے سترم سے جڑتی ہے۔ اندر سترم۔ باہر پستان کی چھٹی کے ڈیڑھ انچ پھرونی جانب کی فرضی سیدھی لکیر۔  
 زمین و این جانب پھیپے کا کل حصہ۔ پھیپے کے بالائی اور درمیانی ٹوٹھروں کے باہرین کاشکات جو چوتھی پسیل کے مقابل واقع ہے۔ درمیان اور زیرین ٹوٹھروں کے باہرین کاشکات جو پانچویں انٹر کاسٹل سپیس کے مقابل واقع ہے  
 سترم کے نزدیک تیسری اور پانچویں پسیل تک دل کا دایان آرٹریل اور دائیں وشرکیل کا بالائی حصہ رہتا ہے۔

بائیں جانب پھیپے چوتھی پسیل تک سیدھا بعد از ان خمیدہ ہے جس میں دل کا کچھ حصہ رہتا ہے یعنی چوتھی پسیل تک سیدھا آتا ہے پھر باہر اور زیرین جانب جھک کر پانچویں پسیل تک پہنچتا ہے پھر اندر کی جانب رجوع ہو کر چھٹی پسیل تک آتا ہے جس کے سبب سے زیرین حصہ دل کا پھیپے سے پوشیدہ نہیں ہوتا۔ اور سترم کے نزدیک تیسری اور پانچویں پسیل تک دل کے دائیں وشرکیل کا زیرین حصہ اور دایان آرٹریل وشرکیل ہے۔  
 ۵۔ انفرامیامری ریجن۔ چھٹی پسیل سے باہرین پسیل تک سمجھا جاتا ہے اس کے درونی جانب سترم ہے اور درونی طرف وہی فرضی لکیر سیامری ریجن میں ذکر ہوا اور پانچویں اور چھٹی پسیل۔ نیچے کا ذب پسیل کا کنارہ

اس میں دائیں جانب جگر اور زیرین حصہ پھیپے کا۔ اور بائیں طرف سیدھا اور اگلا کنارہ طحال کا اور کبھی جگر کے بائیں ٹوٹھرے کا پھیلا حصہ بھی ہوتا ہے

۶۔ سوپر ایپوسٹ اسٹرنل ریجن۔ جو سترم کے بالائی کنارہ پر واقع ہے اس کے ٹریکیا اور آرٹیریا ناخشا ہوتا ہے زمین پھیپے کا کوئی حصہ نہیں ہوتا

۷۔ اپر یا میڈیئر اسٹریٹ ریجن۔ تیسری بلی کے بالائی جانب ہے اس میں  
 اوپر بائیں دنیا اناسٹیا پانچ آدمی اسے آنا کا چڑھنے والا اور آرا حصہ۔ اسے ایک  
 والو۔ پلوڑی والوہین اور کسی قدر ایک اوپر دوسری بلی کے پاس ٹرکیا میں اپنی دو  
 شاخوں کے ہیں۔ اور ایک بچے درمیانی حصہ میں بھیڑے کے ورڈی کنارے میں ہے  
 سواتا سس گلینڈ اور خانہ دار جی جو ایشیہ میڈی اسٹیم میں ہوتی ہے  
 ۸۔ لو۔ ور اسٹریٹ ریجن وہ مقام ہے جو تیسری بلی سے نیچے ہے اس میں زیادہ  
 حصہ دائیں و شمال کا اور ایک بچے جگہ ہے اور کبھی حصہ بھی آجاتا ہے اور اسٹریٹ کے  
 درمیانی حصہ کے مقابل بائیل والو اور ٹرائی کسپد والو واقع ہیں  
 ۹۔ اگر لری ریجن کی حدیں کے بالائی نوک سے انفر کلاویکلی ریجن کی زیریں آڑی  
 لکیر تک اور سٹے وہ لکیر جو میامری اور انفر میامری ریجن کی تقسیم کے واسطے فرض  
 کی ہے اور نیچے اسکیولا کا گلانا رہے۔ اس میں بھیڑے کا بالائی حصہ اور بکلیاں ہیں  
 ۱۰۔ انفر اگر لری ریجن جس کے نیچے بارہون بلی اور اوپر اگر لری ریجن ہے اس میں  
 دائیں جانب جگر۔ بائیں جانب طحال و معدہ اور کچھ حصہ بھیڑے کے زیریں نوک پر  
 کا واقع ہے +

۱۱۔ سوپرا اسپائینس ریجن۔ وہ مقام ہے جو اسکیولا ٹی کے سوپرا اسپائینس  
 ٹاسا پر واقع ہے اس میں بھیڑے کا بالائی حصہ رہتا ہے  
 ۱۲۔ انفر اسپائینس ریجن اسکیولا ٹی کے انفر اسپائینس ریجن پر ہے  
 اس میں بھیڑے کا زیریں ٹھکانہ رہتا ہے  
 ۱۳۔ انٹرا اسکیولا ریجن کی ایک حد اسکیولا کا اندر والی کنارہ ہے اور دوسرا  
 حد وہ ہے جو پشت کے دوسرے مہرہ سے چھ مہرہ تک نیزہ کے ستون کا خط ہے +

اس میں برنگیل خوب اور پھیپے کا کچھ حصہ اور بائیں جانب باسی تمام پر ایسا ٹیگس اور پھیپے  
اسے اڑنا کا اثر فوالاصفہ ہوتا ہے

۱۲۔ انفراسکیپولریا اور ڈارسل ریجن۔ کی حد چھٹی پسلی سے دیکر بارہویں پسلی  
یعنی اسکپیولسک زیرین کو جس سے چھوٹی انفر پسلی تک ہے۔ اس میں بیس آڈی انگس  
اور پسلی پسلی سے ایک یا ڈیڑھ انچہ اور انگس کا ایکس ہے۔ اور کلاریگل کے بروقی نصف  
حصہ کے ڈیڑھ انچہ باہر سے اگر لٹاک لکیر کچھ نہیں تو پھیپے کے کنارہ کی حد ہوتی ہے  
دویم شکم کے ریفس۔ شکم کا جو جسم کے سب جو فون سے بڑا اور اپر کو پچھ  
کی نسبت چوڑا اور عرض کی نسبت طول میں زیادہ ہے۔ اس میں۔ جگر۔ طحال۔ بلبہ بعد  
اسما۔ گردے۔ وغیرہ مقدم عضو ہیں اسکے امراض میں مزدا الامتحان مریض کو چار بائی پر  
حتیٰ تاکہ کبیرا ہٹا کر شانے اور سر اوٹھا اور پاؤں کو سکڑ کر اس سے ٹوٹتے ہیں اور مریض  
کو گھراسانے لینے کو کہتے ہیں یا اسکا خیال دوسری طرف جوج کراتے ہیں تاکہ غاؤ شکم کو  
اسان بیان کے لئے ہر دو جانب کی آٹھویں پسلیوں کی گریوں سے دونوں طرف کے  
ریو پرائس رہا بلکے درمیانی خط تک دو کھڑی لکیر اور ایک طرف کی نوین کا سٹل گریوں  
کے بالائی مقام سے لیکر دوسری جانب کے مقابل مقام تک بالائی آڑی لکیر اور الیم  
کی کرسٹ کے اونچے مقام سے دوسری الیم کے مقابل مقام تک زیرین آڑی لکیر غرضکہ چاروں طرف  
لیمر کو بالائی پیکر نو مقامات پر شکم کو تقسیم کیا ہے جو کا نام نقشہ مندرجہ ذیل سے ظاہر ہوتا ہے

- ۱۔ اپیگاسٹرک ریجن Epigastric region  
۲۔ رائٹ ہپو کونڈریک ریجن Right Hypochondriae region  
۳۔ لفٹ ہپو کونڈریک ریجن Left Hypochondriae region

۱۔ بالائی حصہ

Umbilical Region	۴ - اسیٹائیک ریجن
Right lumbar region	۵ - رایت لمبر ریجن
Left lumbar region	۶ - لفٹ لمبر ریجن
Hypogastric region	۷ - ہائپو گاسٹرک ریجن
Right iliac region	۸ - رایت ایلک ریجن
Left iliac region	۹ - لفٹ ایلک ریجن

۱ - اپیگیاسٹرک ریجن - یہ وہ مقام ہے جو بالائی آڑی لکیر کے اوپر دایانہ  
میں ہوتا ہے اس میں منہ کا درمیانی حصہ اور اوٹھکا ہائپو کاسٹرک سسٹم جگر کا بائیں لوتھر اور  
اسکالوس اسپینڈلیاں - بلیب - سیلیک کس - دینا کیوا کا کچھ حصہ - وینا از ایگس -  
اسے آٹا کا کچھ حصہ - بھوریک ڈکٹ واقع ہیں

۲ - رایت ہائپو گاسٹرک ریجن - یہ ٹھیک اپیگیاسٹرک ریجن کے برابر دایانہ  
طرف واقع ہے - اس میں یہ چیزیں ہوتی ہیں - جگر کا دایانہ لوتھر - پتہ - ڈیوڈنیم کا کچھ  
حصہ - بلیب کا بڑا سسٹم - کولن انٹری کا ہیپٹک فلکشر - دایانہ سوپرا ریل کیپول -  
دائیں گردہ کا بالائی حصہ

۳ - لفٹ ہائپو گاسٹرک ریجن - یہ بھی ٹھیک اپیگیاسٹرک ریجن کے برابر دایانہ  
طرف واقع ہے اور اس میں یہ چیزیں ہوتی ہیں - منہ کا قدامی اعلیٰ - تلی - بلیب کا چھوٹا سسٹم  
کولن انٹری کا ہیپٹک فلکشر - بائیں سوپرا ریل کیپول - بائیں گردہ کا بالائی حصہ  
کبھی کبھی جگر کا بائیں لوتھر

۴ - اسیٹائیک ریجن - اس مقام کا نام ہے جو بالائی اور زیرین آڑی لکیر کے درمیان  
اپیگیاسٹرک ریجن کے نیچے واقع ہے - اس میں آڑی کولن - ڈیوڈنیم کا زیرین حصہ -

بڑا اونٹن۔ کچھ حصہ سنٹری کا کچھ حصہ جھیرنم اور الیم انٹری کا ہوتا ہے

۵۔ رائٹ لمبر ریجن۔ اس بلاک ریجن کے برابر بائین طرف کورائٹ الیو کلاڈک ریجن کے نیچے ہوتا ہے اور بائین بائین کردہ کاریزین حصہ۔ پڑھنے والی کولن۔ چھوٹی انٹریوں کا کچھ حصہ پایا جاتا ہے

۶۔ لفٹ لمبر ریجن۔ یہ اس بلاک ریجن کے بائین طرف لفٹ الیو کلاڈک ریجن کے نیچے ہے۔ بائین بائین کردہ کاریزین حصہ۔ آرنیوالی کولن چھوٹی انٹریوں کا کچھ حصہ اور منٹنم کا کچھ حصہ واقع ہے

۷۔ ہائیو گیاسٹرک ریجن۔ زیرین آڑی گیر کے نیچے ہے امین الیم کا کچھ حصہ۔ بڑے اونٹنم کا کچھ حصہ ہوتا ہے اور پیشاب سے پڑھو تو جو الزونین درنہ پچون میں مشابہ اور عمل ہو تو رحم بھی ملتا ہے

۸۔ رائٹ الیک ریجن۔ یہ اس جگہ کا نام ہے جو ہائیو گیاسٹرک کے برابر اور رائٹ لمبر ریجن کے نیچے واقع ہے۔ سیکم انٹری اور الیکریل کواڑی اور یوریشرنالی اور اسپرنگ کارڈ کے آردے امین ہوتے ہیں

۹۔ لفٹ الیک ریجن۔ ہائیو گیاسٹرک کے برابر اور لفٹ لمبر ریجن کے نیچے ہے۔ امین مگایڈ فلکشر۔ یوریشرنالی۔ اسپرنگ کارڈ کے آردے پاجلتے ہیں

## INSPECTION

### دوم۔ انسپکشن

آنکھ کے ذریعہ سے مرض کی علامات معاینہ کرنے کو طب کی اصطلاح میں انسپکشن کہتے ہیں اور یہ بات ظاہر ہے کہ کسی مرض میں تمام مہم اور کسی میں خاص خاص حکم کے لحاظ سے



ضرورت پڑتی ہے پس موتی چیزیں تو صرف انکھ کے ذریعہ سے معلوم ہو جاتی ہیں  
 مگر ہر ایک چیز میں نیشا کر دینا جہاں نظر کا گزرا جی طرح نہیں ہو سکتا ہے وہاں کے حالات  
 جاننے کے لئے بہت سے آلے ایجاد ہوئے ہیں چنانچہ اول اُن آلہوں کا بیان کیا جائے گا  
 پھر سینہ و شکم کے ملاحظہ کرنے کا طریق قلمبند ہو گا کیونکہ اکثر انہیں مقامات کے دیکھنے کی  
 ضرورت ہوتی ہے

(الف) مختصر بیان الہجات انسپکشن ۱۔ اسپیکٹو لم *Speculum* یعنی آئینہ نظر  
 یہ وہ آلہ ہے جس سے ناک کے مقعر و فرج و خیمہ کے اندر فی حالات کا ملاحظہ  
 کیا جاتا ہے ۴

۲۔ لیرنگس کوپ *Laryngoscope* یہ وہ آلہ ہے جس کے ذریعہ  
 سے حلق اور خیمہ کی اندرونی کیفیت دریافت کی جاتی ہے۔ اس آلہ کا استعمال زیادہ مشکل  
 نہیں ہے صرف حامل کے مشق اور مستقل فراہمی درکار ہے

قبل اسکے کہ اس آلہ کا طریق استعمال بیان کیا جاوے مناسب معلوم ہوتا ہے کہ اسکے مشق  
 اجزاء کے تشریح قلمبند ہونا کہ ترکیب متماثل سمجھنے میں آسانی ہو

آئینہ دو آئینہ ہوتے ایک ریفلکٹنگ مرر *Reflecting Mirror* یعنی آئینہ منکس  
 آئینہ جسکی پشت پر ایک قیتہ لگا ہوتا ہے جس قیتہ کے ذریعہ سے حامل آئینہ مذکور کو ہنگام  
 عمل اپنی پیشانی پر قائم کرتا ہے۔ یہ آئینہ اس قدر مجھوتا چاہئے جہاں شعلہ منکوسہ

کا فوکس ذرا زیادہ فاصلہ سے بنے تاکہ مریض کے منہ کے قریب بہت تنہا پڑے و مریض  
 میرینجیل مرر *Laryngeal Mirror* یہ ایک چھوٹا سا دائرہ آئینہ مع دھاتی ڈنڈی کے ہوتا ہے  
 جس ڈنڈی کو حلق پر رکھ کر مریض کے حلق کے اندر داخل کرتا ہے تاکہ ریفلکٹنگ مرر کی  
 روشنی اسکے چمکدار سطح پر چکر لیرنگس تک پہنچاؤ کہ روشن کر دے اور اویو وقت لیرنگس کے

انسانی کیفیت کا عکس آپ بزرگ حال کو نظر آئے  
تصویریں ہر وہ عکس کو پانچ گنا



مراقب کو دیکھنا کہ مریض کی حالت کتنی بد ہو رہی ہے اور مریض کی حالت کتنی بد ہو رہی ہے  
چونکہ یہ عکس مریض کے عکس میں داخل کرتے سے فراش پر یا بزرگ کی کالی آنسو لگا کر  
کوہایت کر دینا کہ مریض سے پہلے کہہ سکتا ہے۔ ہنگام میں مریض کے صلیق اور نرم ہاتھ کو  
بزرگ کو کہیں کہ مریض فیصدی چار یا پانچ گریں کے عکس کو عین یا بزرگ مایہ آت پناہیم میں  
میں گریں کی مقدار میں دینا چار مرتبہ کھلا دینا۔ یا دل انت تک برف چرسے کی ہدایت کرتے  
تاکہ صلیق کی کس کم از کم ہو جاوے۔ یا مریض کو ہدایت کر دینا کہ وہ دین چار مرتبہ  
سے اپنے صلیق کو پوسے کہتا کہ ہے تاکہ صلیق سرسراہٹ کا عادی ہو جاوے  
طریقہ استعمال۔ عامل کو چاہئے کہ مریض کو روشنی کی چار یا پانچ گنا کے ایک  
چوک پر اس دفع سے سید ہوتا ہو کہ اوپر سے بھی کی جانب سے قدر جبکہ عادی ہو  
عامل مریض کے سامنے روشنی کے مقابل میں اور عکس کو اپنی پیشانی پر رکھنا

پنج مین بذریعہ غیت کے بنایا کہ مرچیں کا منہ کھلا کر دیا اور باہر نکلا کر جو بات کسی  
 سوئے پھرے کے بائیں چوکی سے بکڑ کر وہیں قائم رکھے اپنی جانب نہ کیجئے پھر اس میں  
 مین یہ نہیں مری کی ڈنڈی پکڑ کر آئینہ مکید گرم کر کے منہ کے اندر داخل کر کے گرم کر سنے سے  
 یہ فائدہ ہے کہ ابھرات آبی اسکو دھندلا کر دین کیونکہ دھندلا ہوا سے نہ تو یہ ٹپک سکتا  
 روشنی پہنچ سکتی اور نہ اسکا عکس نظر آ سکتا۔ گرم کر کے بعد داخل کر دہی حرارت کی کمی مٹتی  
 دریافت کر کے لئے آئینہ کو اپنے رخسار دیا یا مین ہاتھ کی پشت پر لگا کر دیکھنا چاہئے کہ  
 ریو گرم تو نہیں ہے۔ یہ آئینہ منہ کے اندر اس قدر داخل کریں کہ نرم ہاتھ کے ختم ہو چکے ہوں  
 پہنچ جاوے اور اسکی پشت پر دیا پر قائم ہو جاوے (لیکن اسکی بہت جیلا کر دینی پڑے  
 کہ آئینہ دھانے ہاتھ کو جنبش نہوا دے آئینہ نہ فرنگس کی پچلی دریا بازبان کی چڑ پر جا کر نہ لگے  
 تب بذریعہ غیت لنگ مری کی آفتاب کی شعاعیں بخیر مری پہنچا دین اور مری سے تون دین  
 ہونے کو کہیں تاکہ فرنگس بخیر کھل جاوے اور دیا اور نرم تالو اور پوکوت جاوے اور غر مکر  
 اندر کی کیفیت بخوبی ظاہر ہو جاوے +



تصویر نمبر ۵۶۔ یہ نہیں مری کی

یہ تصویر مری کی حالت میں فرنگس کے باہر کی ہے

پہلے اس زبان کا پچھلا حصہ اس کے پیچھے اپنی گواش کی کوک اور سب پیچھے اسی جیسا کہ  
 کسی نظر اور نگاہی مگر وہ کل کا ڈھنچا نمایاں نہیں کیونکہ عاقل کی آنکھ اور کارڈ مگر کے  
 مابین کو یکساں دیکھ چکی ہوئی اپنی گواش کرتی جا رہی ہے اگر گرتی مگر آگے کی جانب  
 کھینچ آئے تو کارڈ مگر کا نظر آنا ممکن ہے۔ اس قباحت کے رخ کر نیکیسے مریض سے  
 لفظ اسے زبان یا ہر نکل ہوئی حالت میں یعنی آواز سے بلوانا چاہئے۔ اس لفظ کے کہنے  
 سے زبان آگے کو کھینچ آتی ہے جبکہ ساتھ اپنی گواش کرتی ہیں جو زبان کی جڑ میں بندھ کر  
 گواش اپنی گواش کے چسپان ہے آگے کو کھینچ آتی ہے اور وہ کل کارڈ مگر کی  
 مانند سفید پٹیوں کی شکل میں تمام وکل نظر آتی ہیں۔ اگر اس سے بھی طلبہ آتی ہو  
 تو مریض سے لفظ اسی لہجہ آواز سے بلواریں اس ترکیب سے کارڈ مگر نظر آجائے گی  
 مخفی زب کے ریفلکسنگ ہر گاہ سوا اٹھا رہا ہے یعنی اس کے ٹھیک مرکز میں ایک ایک  
 سورج ہوتا ہے جس سورج کو ہنگام عمل حاکم اپنی آنکھ کی پتلی کے مقابل رکھنا چاہئے  
 یہ آئینہ سیما کے پیشانی کے دائیں یا بائیں آنکھ پر اس طرح باندھا جاتا ہے کہ آئینہ کا سورج  
 پتلی کے ٹھیک سامنے ہو اور چون ہی کہ آئینہ کا عکس ایسے پتلی پر پڑے جو پتلی کے عکس کی آنکھ کی  
 پیشانی سورج مذکور سے گزرتا ہے اس کے اندر ہینکس کی کیفیت دریافت کرے  
 موسم سرما میں گرم ملکوں میں ہر وقت اور موسم گرما میں صبح کی وقت آفتاب کی شعاع  
 سے دیکھ سکتے ہیں گرمی کے دنوں میں چونکہ تازت آفتاب کے شعاعوں کی مریض کے علق کو  
 جلانے لگتی ہے اور مریض برداشت نہیں کر سکتا ایسی حالت میں لمپ یا جالوغ کی روشنی  
 سے ملاحظہ کرتے ہیں۔

۳۔ آئینہ عکس کو *Ophthalmoscope* اس سے آنکھ کے اندر کا  
 حال دریافت کیا جاتا ہے جبکہ بیان امراض چشم میں ہے اس کے رنگ کیا گیا۔

(ب) معاینہ صدر - سینہ بیدل اور پھیپھڑوں سے دو مقدم مضمرین اور زیادہ تر میں  
 دو لان گئے امراض میں سینہ کے امتحان کرنیکی ضرورت پڑتی ہے چنانچہ قلب کی تڑپیں  
 کا مشیخ بیان صدر و دم میں امراض کے بیان میں ملے گا۔ سینہ کا امتحان کر کے وقت  
 مریض کو کٹا دیا اور ہوا در و شش کے مکان میں اپنے سانسے کٹر کر کے پا کر سنا تیرپائی  
 پر ملاحظہ کرے پھر پھر پھر سینہ کی ہر دو جانب کا سنا کر کے کر وہ باہم مطابق ہوں یا نہیں  
 لیکن اس کا خیال کہیں کہ دائیں جانب کا سینہ بہ نسبت بائیں جانب کے نصف  
 اچھڑا ہوتا ہے

پھر ہوا رسی یا نامہواری بیڑولی اور اونچائی نیچائی اور عظمت تنفس کے افعال کی کوئی  
 بیشمی جی بخور دیکھے گا یا سینہ یا کوئی خاص جگہ جلد جلد اٹھتا اور دبتا ہے یا سرور  
 طور پر بعض مرض جیسے سسینیا میں سینہ کے ایک طرف کا حلقہ پھولتا اور بعض مرض مثلاً  
 یوٹیم میں مرض کی جانب کا سینہ دیکھتا ہے۔ اونچائی نیچائی اس مرض سے دریافت کیا جاتا  
 ہے کہ کیا اونچائی بائیں کثرت پرلی کے بنے یا بوجہ آس اور نیچائی کسی دوسرے جگہ جاتا  
 کہ وہ جسے کہہ کر مرض میں بوجہ خرابی سانس پھیپھڑوں میں جو احتیاج ہے  
 قدر اندر نہیں پہنچتی وہی صدر باعث بروی دباؤ کے دبا ہوا نظر آتا ہے

اب بیان معاینہ شکم - پیٹ کی اونچائی نیچائی اور حرکت عضلات کا دیکھنا ہوتا  
 ہے چنانچہ صحت کی حالت میں شکم کی مقدار متدب اور بچوں میں اکثر ابھرا ہوا۔ ایام شباب  
 میں بہ نسبت عین جوانی کے قدرے چپا و ہولہ۔ عورتوں میں مردوں کی نسبت سے  
 اسکا تریں شکم چور ہوتا ہے۔ اور سب حرکت تنفس کے اونچا نیچا ہوتا ہے لیکن مرض  
 کے باعث سے جس میں فرق پڑتا ہے چنانچہ استسقاء و حمل تمام شکم اور گردے  
 بڑھنے سے شکم اور طحال سب سے بائیں طرف اور سب طرف کا اور دیکھا جاتا ہے



اسلوب کو اختیار ہوتا ہے۔

ایک امراض کہ اپنے عضلات تکمیل ہو جائیں یا فاقہ کشی یا ہمیشہ یا امراض داخلی  
جیسا کہ پیش اند کو گھس جاتا ہے اور اتونین زکا وٹ ہو تو خاص جگہ سے دیا جاتا ہے  
بعض امراض جیسے استقامت میں پیٹ کے اوپر کی وریدیں دکھائی دیتی ہیں  
تنفس کی زیادتی سے عضلات شکم کی حرکت زیادہ ہو جاتی ہے جیسا کہ انکون کے اس  
مرض میں ظاہر ہوتا ہے۔ سکوہل پلنا کہتے ہیں اور بعض مرض میں شکم کی حرکت مطلق نہیں  
ہوتی جیسا کہ پیٹوٹائٹس میں۔ اور وزشی در شکم میں مرض پاؤں سکڑ کر رکھتا ہے

## PALPATION

### سوم۔ پالپیشن

ہاتھ سے ٹوٹنے کو پالپیشن کہتے ہیں اس سے جسم کی مس و حرارت کی کمی بیشی، ہوا  
کی حرکت و مجر و لاغری و زہی و چکلاپن وغیرہ اور درمل حقیقت اور تھوڑی و کڑکڑاہٹ  
دیکھنے کی کیفیت دریافت ہوتی ہے  
یہ عمل حسب موقع صرف انگلیوں کی نوک یا ایک ہاتھ یا دونوں ہاتھ سے مریض کو خفا  
وضع پر رکھ کر نبی ٹاکر یا بٹھا کر یا سیدھا کھڑا کر کے کیا جاتا ہے۔ مثلاً پھوڑا  
یا دیومر وغیرہ کو دونوں ہاتھ سے دیکھتے ہیں اور کسی مقام کی ضرب مریض کو ٹاکر دیکھنے سے  
ابھی طرح ظاہر ہوتی ہے

درمل کی کیفیت دبانے سے اور جس کی حقیقت چٹکی لینے یا سولی چھاننے سے معلوم ہوتی  
ہے یعنی سوزشی درد دبانے سے زیادہ ہوتا ہے اور جیسی کم اور کسی جگہ کی مس جاتی رہے  
تو چٹکی لینے یا سولی چھاننے سے کوہ درد نہیں معلوم ہوتا۔

(۱) سینہ - جب سینہ کے پھولنے کی کیفیت معلوم کرنا چاہو آہستہ آہستہ دونوں ہاتھ سینہ کے ہر دو پہلو پر پھیل کر اس طرح رکھیں کہ دونوں انگوٹھے استریم پر بائیں سینہ رکھیں کہ تنفس کے وقت انگوٹھا کس قدر ہٹتا ہے  
مردوں میں بائیں گائسٹرک ریجن پر اور عورتوں میں کلاویکل کے نیچے ہاتھ رکھتے تنفس کی کیفیت بخوبی دریافت ہوتی ہے

جب سینہ پر ہاتھ رکھ کر بولے کو کہیں تو صحت کی حالت میں ایک ٹھنڈی سی کیفیت محسوس ہوتی ہے جب گریزی مین دوکل فریٹیس *Vincul Primitus* ہوتے ہیں اور جب نسبت اکثر کون کے جوائنوں میں اور بہ نسبت عورتوں کے مردوں میں اور بہ نسبت غریبہ کے لاغر مین اور بہ نسبت بائیں طرف کے عالجین طرف میں زیادہ اور بہ نسبت پیٹریہ صحت یا سینہ کی دیوار تیلی پر جاسے تو بہت زور سے اور کھانسی کے وقت کم محسوس ہوتی ہے اور جب سینہ میں ہوا یا پانی ہو تو بالکل نہیں معلوم ہوتی۔ بعض وقت برنگائیٹس میں تنفس کے ساتھ یہ آواز آتی ہے جسکو انجل فریٹیس *Rhonal Primitus* کہتے ہیں اور کھانسی کے ساتھ ہو تو سیڈ فریٹیس *Resonant* کہتے ہیں اور پلویری مین پلویرا ٹانگ سطح باہر گرنے کی حالت میں ہاتھ پر جو کیفیت محسوس ہوتی ہے اسکو فریٹیس کہتے ہیں۔ بائیں جانب یا پیچ میں یا پیش پسلی کے مقابل عیسی کے نیچے ایک اچھہ اندک محسوس ہوتا ہے کہ سینہ کے دل کی دوک سینہ کی دیوار سے لگنے کے سبب ایک دھکا سا محسوس ہوتا ہے جسکو امپالس کہتے ہیں اور یہ کیفیت دل کے بڑھ جانے سے زیادہ اور دل کے بڑھ جانے سے زیادہ محسوس ہوتی ہے

یہاں کو تک دوا کھانے اور مرض امنیہ مین کم معلوم ہوتی ہے  
دل کی کوڑھوں کی بیماری خاصکرا انٹرا والوکی بیماری اور کوڑھوں کے مقام مذکورہ پر ہاتھ رکھتے ایک ایسی حرکت محسوس ہوتی ہے جیسا مین کو بچکا رہنے کے وقت

مکئی پشت پر ہتھ رکھنے سے اور اسکو انگریزی میں برنگ شٹل کہتے ہیں  
 (ب) شکم نسبت اسپیکشن کے پاپیشن سے شکم کی حالت میں چربی و اس دور دور  
 مقام دور کیفیت عضلات و گوشتی وغیرہ صحت اچھی طرح معلوم ہوتی ہے اور چونکہ سانس سے  
 دیوار شکم اپنی نمی ہوتی رہتی ہے اس سبب طحال و جگر وغیرہ کے بڑھنے گھٹنے کا حال  
 علاوہ برین شریانی تڑپ اور انٹون میں رطوبت ہونے سے جو غرض است ہود و بخوبی ظاہر  
 ہو جاتی ہے

سانس کے وقت شکم کے اڑنا چاہنے والے کا حال اسطرح معلوم ہو سکتا ہے جیسا سینہ کا ہر  
 اتنا فرق ہے کہ زمین جیسے اسٹرم کے مات پر دو نو اتھ کے انگوٹھے ملاتے ہیں

## MENSURATION

### پہرام - منسوریشن

منسوریشن کے لفظی معنی ناپنے کے ہیں لیکن اصطلاح طب میں منسوریشن اس ترکیب کو کہتے  
 ہیں جسکے ذریعہ سے سینہ کے دونوں جانب کا حجم ہوا رمی تا ہوا رمی اور دم کشی کے وقت  
 اسکا پھوٹنا اور سانس چھوڑنے کی وقت دہنا نسبت پلیمیشن اور اسپیکشن کے بخوبی  
 تمام معلوم ہو سکے  
 چنانچہ اس ترکیب کے تکمیل کی غرض سے اطباء نے سینہ کے ناپ کو حصوں مندرجہ ذیل پر  
 تقسیم کیا ہے

پہلا ناپ گولائی ہے دوسرا اسی سر کو جس سے سینہ کے ہر دو جانب کا فرق معلوم  
 کیا جاتا ہے تیسرا اینٹیر و پوسٹیریر میں ناپ یعنی پیچ میں ہی ناپ کہتے ہیں لیکن  
 اکثر پلین پر غاکر ہر دو کھارنگل کے چنے ناپا جاتا ہے کیونکہ مرنس میں بیب و جیسے

چھپرہ کے باہمی ناپ بین ترقی پڑتا ہے جس سے مرض حل کا ہونا خیال کیا جاتا ہے  
چوتھا ترشورس یعنی آڑا ناپ پانچواں درمیکل یہ ناپ کھارنگل کیجی سے سینہ  
بچے کو پس کے کنارہ تک ناپا جاتا ہے چھٹا درمیکل یا مقامی بہنٹی سے گارنگل تک  
یا بہنٹی سے اسٹرنم تک ہے

یہ چار ناپ عام فیتے ہو سکتے ہیں مگر سب سے زیادہ ناپ کے لئے ڈبل فیتہ چاہیے جسکے  
بانیکی ترکیب یہ ہے کہ گزر گزر کے دو ٹکڑے فیتے کے لیکر پھر ۳۶ انچہ تک کے نشان  
کر لین اور انچہ کا حساب دو نو تو ایک اہل ترکیب اور ہے کہ ڈبل پیسہ بکا قطر ایک  
انچہ کا ہوتا ہے رکھا خط کر لئے جائیں پھر دونوں ٹکڑوں کو سیکر در میان جوڑ فیتہ کا پیر  
پھر کھر دونوں سرد و نکو جھنکی کے مقابل سے لکر اسٹرنم کے در میان خط پر ملاتے ہیں تو  
ہر دو طرف کے سینہ کا فرق بخوبی ظاہر ہوتا ہے

اس عمل کے انقزام کے لئے مریض کو سیدھا کھڑا کر کے اوکے دونوں ہاتھ پیچھے کوا رہیہ  
سائے کو نکھو کر مریض کو سانس اندر لےنے کی ہدایت کرتے اور دم کو کوا کر سینہ کی باریش  
کرتے ہیں اور ناپ کو لیتے جاتے ہیں تاکہ آئندہ مرض کی ترقی و منزل کا حال معلوم ہوتا  
رہے

بچہ کو نکھو کر سینہ حالت صحت میں کھینچ کر دو دم یعنی اوپر تک پیچھے کشا وہ اور ملنے کی ہدایت  
پچھتا پشت کی جانب چھ مین سے کل لپٹائی مین دیا ہوا ہوتا ہے جس دباؤ کے باعث کھلا  
پچھتا قطر باریش واریش کے ایک تھالی کم ہوتا ہے گارنگل مین دیو قطر فرسید  
برابر ہوتے ہیں

جوان آدمی کے سینہ کی گولائی بہنٹی کے مقابل بجا اوسط ۳۳ انچہ ہوتی ہے اور  
بڑی سانس لینے اور چھوٹے کی حالت میں ڈیالی انچہ کا فرق ہوتا ہے اور سولی اور پچھتا

سینہ اس لیے اور جوڑنے کے ناپ میں بہت چھوٹا ہے

سینہ کی گولائی ناپنے کے لئے درجہ اولیٰ کا لم کے اسپاٹین سے اسٹرنم تک گوبھر سے  
گوبھر نسبت اور ناپ کے پورے کے مقابل ناپا جاتا ہے بستی سے دو انچہ نیچے اسپاٹین  
کری کے مقابل کا ناپ زیادہ ٹھیک ہوتا ہے بعض اشخاص میں بیک کے پورے سے لے کر  
موتے میں بستی کے مقام پر ناپنے سے اسی حجم سینہ کا دریافت نہیں ہوتا  
یا درکناس چاہیے کہ بعض اوقات بوم فتور پیدا ہوتا ہے یا سخت کی کمی ہوتی ہے یا  
کے سینہ کا محیط اور قطر کیساں نہیں ہوتا

بعض کا سینہ بہ نسبت معمولی کے طول میں زیادہ عرض میں کم ہوتا ہے اور پھیلاؤ بہت چھوٹا  
ہوتا ہے اور اس کی درمیان دقت معمول سے زیادہ کشادہ اور شانہ کی پھیلاؤ پشت کی جگہ  
سے چڑھنے کی پرک مانند اونچی ہوئی اس وجہ سے اس قسم کے سینہ کو ایڈیا ونگڈ بریسٹ  
Alar or Winged breast کہتے ہیں

بعض آدمیوں کے سینہ کی شکل سینہ کو تڑکے ہوتی ہے یعنی سچی پھیلاؤ اور  
دلی ہوتی ہیں اور معمولی پھیلاؤ کی مطابق کونہ کے پاس سے خم نہیں کھاتے بلکہ سیدھی  
اسٹرنم سے باہر جاتی ہیں ایسے سینہ کو جین بریسٹ *Ignora B.* کہتے ہیں مذکورہ ٹیڈر کے  
ناپنے سے ایسے سینہ کی شکل گورنڈہ نظر آتی ہے

سینہ کی شکل و شباهت و حجم دریافت کر کے لئے ایک ایسے جس کو سڈو میٹر  
*Gartmutter* کہتے ہیں اور اس طرح سے بنایا جاتا ہے کہ دو ٹکڑے جستہ یا اسٹرنم  
کے موٹے تار کے لیکر دونوں کا ایک ایک سا بذریعہ ایک ٹکڑے ریڈ کے جوڑ لیں پھر اس  
ٹکڑے ریڈ کو ریڈ کے اسپاٹین پر رکھ کر ایک طرف کے تار کو دوسرے تار کے جستہ سے ملائے  
اسٹرنم پر ملا دین پھر دوسری طرف کے تار کو اس طرح اسٹرنم پر لکڑا کر ایسے دونوں کرکٹ بنائے



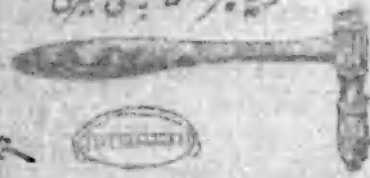


اور انھیں زیادہ اور زیادہ ہوتا ہے کہ چونکہ اکثر آدمی دائیں ہاتھ سے کام زیادہ کرتے ہیں لیکن جو  
 بائیں ہاتھ سے کام کرے گا وہ اپنے دائیں ہاتھ کے سینے میں یہ رزق نہیں پائے گا  
**شکم** - بعض امراض شکم میں ناپنے کے ذریعہ سے اس کے بڑھنے گھٹنے کا حال معلوم  
 ہوتا ہے یہ مرنوبہ ابن امرئ کے علاج میں اس طریقہ سے بہت کچھ مدد ملتی ہے  
 ہر جگہ شکم پر اگر مخصوص نانات سے ذرا اونچے یا نیچے یا جس جگہ زیادہ اور بھرا ہوا معلوم ہو  
 گولائی میں ناپیں تو اسے سر کیوں کہتے ہیں اور جب ایک جانب کی نسبت گولائی بائیں  
 جانب تو اسے ہی سر کیوں کہتے ہیں جس سے ہر دو جانب کا مقابلہ کیا جاتا ہے اور جب  
 اوپر کو نانات سے استفادہ کریں اور نیچے پوسٹ تک اور پلوٹوں پر الیم کے تاثیر سے سوجھنا  
 اسپائیس پوسٹ تک زیادہ سے تو وہ ناپنا مشکل کھاتا ہے

# PERCUSSION

## پنجم پرکشن

پرکشن ٹوکے کو کہتے ہیں اور عضو کی سختی یا نرمی کا حال اس کے ذریعہ سے بخوبی ظاہر  
 ہوتا ہے +



یہ عمل دو طرح سے ہوتا ہے ایک آہستہ ڈاکٹ  
 یا ام بھی ایٹ یعنی بغیر کسی شے کے  
 صحت ہاتھ سے عضو کو ٹوک کر دیکھا جاتا۔ دوسرے ان ڈاکٹ یا بھی اس طرح  
 اور ٹوکے کے مقام کے درمیان کوئی شے مائل ہو جیسا کہ ٹیب آرٹیکلس میٹر  
 Peximacer یا بائیں ہاتھ کی انگلیوں کے کیا جاتا ہے۔ ایکسی میٹر ایک آرٹیکل  
 ہے جس میں اتنی دانت کی ایک سختی ہاتھ نیلی اور ایک انچ چوڑی ہوتی ہے اور اس کے

سروں پر ہستے لگتے ہیں جس سے انکو پکڑنے میں آسان ہو۔ اسکو لکڑی یا آبی مادی

جسکو *Dravya* کہتے ہیں دوسری چیز ایک ہیرا یا پلید

*Harmer, pata* یعنی ہتھوڑی تیلی کی ہوتی ہے جس پر بڑھکی رہتی ہے اور اسکا دستہ

لکڑی کا ہوتا ہے پچیس جہان ٹھوکانا ہو تو دامن تھنکی کو دائیں ہاتھ کی انگشت شہادت و

انگوٹھے سے خوب جھکا دینا ہند سے ہیر کو پکڑ کر ایسی یکساں ضرب دے کہ وہ

تھوڑے ہی لمحہ میں

جس طیب کی انگلیاں برابر ہو سکیں اس کے لئے ہیرا بہتر ہے ورنہ نعل انگلیوں کے

ایسی طرح چمکدین سکتا اور اس کے ہر وقت پاس رکھتے ہیں وہ آسانی بھی میں سہا جوتہ کی

بنے بنائے اگر یعنی انگلیوں میں ہے اس سبب سے یہ طریقہ زیادہ مروج ہے کہ جہاں ٹھوکانا

ہو وہاں مردوں میں کپڑا ہٹا کر اور دونوں میں ایک بار ایک کپڑا یکساں پھیلا کر اور اسکی

سکوت دور کر کے دائیں ہاتھ کی پنج کی انگلی اور انگشت شہادت خوب جھاکر کہتے ہیں تاکہ

دائیں ہاتھ کی انگلیوں کی ضرب سے جیش نہو اور دائیں ہاتھ کی ہر دو انگلی ذکر سے پہلے

ٹھوکتے ہیں کہ اساعد بازو نہ بٹے بہت کلائی کو حرکت ہوتا کہ ضرب یکساں چپے اور باقی

دو انگلیاں بوقت ضرب سیدھی رکھتے ہیں ترجمہ نہیں کرتے اور خوب غور سے پرکھن کی

آواز کو سنتے ہیں

منہاں کی ضرب دینے والی انگلیوں کو ایسی تیزی سے اوپر اٹھانا چاہئے جیسا کہ

کمان پر کوئی چیز پڑتی ہی اوجھل جاتی ہے

اگر کسی عضو کی حدود دریافت کرنی ہوں تو یہ طریقہ ہے کہ اول اس عضو کے دیوانی تمام

پر ٹھوک آہستہ آہستہ کیا کہ ٹھوکے جاتے ہیں جب آواز میں فرق پایا جاتا ہے تو

رہاں ایک نقطہ سیاہی کا لگادیتے ہیں اور اسے بطور ٹھوک ٹھوک کر چاروں طرف سیاہی

نظام الحاکم ہے میں چہ اگر تمام سب نظام کو مقرر کر لیں گے تو میں اس سے اس کی حد میں  
 نامہ پر جاتی ہیں اور اس کی کچھ اور قیام رکھنا ہو تو جہاں سے سپاہی کے نام پر یہ ان  
 سلوک کا ہوش میں کام میں لاتے ہیں

یا اس طرح حد دریافت کر سہیں کہ میں باقیہ کی رو میں ان کی ان تھوڑے تھوڑے نامہ سے  
 مگر تم یہ بہت غور کرتے اور آواز سننے جاتے ہیں اور آواز کے فرق سے حد دریافت کرتے ہیں  
 چونکہ امراض کی تشخیص کے لئے زیادہ تر سینہ پر ٹھونکنے کی ضرورت پڑتی ہے اس واسطے  
 ہر دور مقام کا جدا جدا بیان کیا جاتا ہے

الف سینہ - سینہ کے پرکشن میں مرض کو مختلف وضع پر رکھنا ہوتا ہے یعنی جب  
 سانس ٹھوکانا منظور ہو تو مریض کے دونوں ہاتھ پاؤں کی طرف لٹا کر رکھتے ہیں اور مریض  
 کو دیا آری کسی آدمی کا سہارا پشت کی جانب دے کر رکھ کر کہتے ہیں اور پشت پر ٹھوکانا ہوتا  
 دونوں ہاتھ سینہ پر موڑتے گو۔ اور جس پہلو پر ٹھوکانا ہو آہر کا ہاتھ سر پر رکھتے گو کہ اس طرح  
 ٹھونکنے میں طبیعت کو سہولت ہوتی ہے اور مریض کمر انہوں کے تو جھکا کر اٹھا کر پرکشن میں  
 میں لایں +

پچھترہ کے امتحان کے وقت ایک جانب جس جگہ پرکشن کیا جاتا ہے دوسری طرف  
 جس ٹھیک اسی جگہ کرتے ہیں تاکہ دونوں طرف کی آواز کا فرق ظاہر ہو کیونکہ حال کثرت  
 میں تو دونوں پچھترہوں پر ٹھونکنے سے یکساں آواز نکلے ہے لیکن کسی طرف سے آواز ہوتا  
 اس طرف کی آواز میں فرق پڑ جاتا ہے اور جب فرق معلوم ہو تو کبھی بار اوں جگہ پرکشن کر کے  
 شک دور کریں

پرکشن کرنے سے عموماً دو طرح کی آوازیں نکلے ہیں ایک تو صاف ایک ہی صفت کی جیسے پانی  
 حالت میں پچھترہوں پرکشن کرنے سے صاف آواز آتی ہے اور یہ نسبت بالی صفت

کے زیرین حصہ کے چم زیادہ ہو چکے اس لیے کہ ٹپکے اور بھی زیادہ صاف ہوتی ہے مگر ٹپکے  
اور بیماری سے اس میں فرق پڑتا ہے یعنی اندر کو گہری سانس لی جائے تو ہوا زیادہ بھرتا  
کے سبب زیادہ صاف آتی ہے اور باہر سانس نکالنے سے اسی مقام پر ٹپکے صاف یا کسی قدر ٹپکے  
آواز آنے لگتی ہے

طلباء کو چاہیے کہ تندرست آدمیوں کے سینے ٹھوک ٹھوک کر ہر ایک صفا کی آواز نکال  
سے کاؤن کو ایسا آشنا کر لیں کہ بیماری کی حالت کا سینہ استھان کر لیکے وقت بڑی فرق  
دریافت کر سکیں

تندرستی کی حالت کی اصلی آواز دریافت کر لینی غرض سے دائیں بھٹنی سے خدا اور چپڑی  
تو صاف آواز پھپھڑہ کی کو لگی۔ مگر دائیں جانب نہیں کیونکہ بوجہ قلب کی سیدھے ششیں  
آتی ہے

اور ششیں آواز کی کیفیت دریافت کر لیکے جگر کے تمام پڑھو گین۔ چپڑی ششیں آواز میں  
بوجہ اختلاف خلقی رزمی کے مختلف قسم کی ہوتی ہیں لہذا نیز دیوار کتاب کلاسی پتھر  
وغیرہ چیزوں پر ٹھوک ٹھوک کر سب آوازیں کو ذہن نشین کر لیں

مرض امفیماٹوز موشور کس میں ڈھول کی مانند صاف آواز آتی ہے جبکہ انگریزی میں  
تھینک ساؤنڈ (Thin sound) کہتے ہیں

اور جب پھیپھڑے کے کسی حصہ میں مسامد نہ ہونے کے سبب ہوا نہ چھنچھا غامضین رطوبت بھری  
ہو یا پھیپھڑے بوجہ برونائی دباؤ یا سانس میں کسی خارجی چیز جسے کے سخت ہو جائے تو پرکشن  
کر کے ششیں آواز آتی ہے اور جب پھیپھڑے کی سانس اندر سے سخت اور اسکا بالائی سطح  
مسامد نہ ہو تو زور سے ٹھوکنے سے ششیں اور آہستہ ٹھوکنے سے صاف آواز نکلتی ہے  
جسے مین امفام خون یا ابتداء قدش ہونے سے بھی کہتے ہیں ششیں آواز ہوتی ہے لیکن



لیکن سوزش کے دور کے تیز سے درجہ اور پھر چھوڑ کے سیلان خون میں آواز نہ ہوتی ہی  
شخص ہوتا ہے

اگر پھر مابین ۲ یا ۳ اونس پینے تو بڑی سی سبب یا رطوبت ہو تو پت پٹنے سے بھرپوریت کی  
پتہ چاہیے سانس اور پٹنے سے بوجھنے پتہ چلنے رطوبت کے اور ٹھوکنے سے صاف آواز  
آتی ہے مگر زیادہ رطوبت ہو تو کچھ فرق نہیں پڑتا

اسٹرم کے نفع زیرین حصہ اور بائیں حریت کی پانچویں چھٹی پسلی کی گزیر پر ٹھوکنے  
سے دل کے ہونیکے سبب سانس نکال دینے کی حالت میں شخص آواز آتی ہے مگر کسی  
مرض کی وجہ سے دل بڑھ جائے یا پیرکاردیئم میں پانی بھر جائے یا اسے آڑا کا اینورزم  
ہو تو وہ تک ٹھس آواز سنائی دیتی ہے

علامہ صاف اور ٹھس کے سینہ پر پرکشن کرنے سے اور بھی کوئی طرح کی آواز میں سنائی  
دیتی ہیں ایک ٹیوبیو برسونڈ *Tubular Sound* جو حالت صحت میں ٹیوب کیا پر  
ٹھوکنے سے مثل ایسی صاف آواز کے نکلتی ہے جیسے ہوا سے بھری ہوئی ٹیوب کی پر ٹھوکنے  
سے نکلتی ہو پس اس طرح کی آواز اس وقت بھی آتی ہے جب برائیکل ٹیوب حالت طبیعت  
زیادہ پھیلا ہوا ہے اور سینہ کی دیوار کے قریب ہوں یا کوئی اسفٹ ٹھوس چیز بڑی برائیکل ٹیوب  
اور سینہ کی دیوار کے مابین ہو یا پھیپھڑوں کی ساخت میں چھوٹے چھوٹے غار پڑ جائیں

دوسری اسفٹک سونڈ *Amphoric Sound* یعنی ایک ایسی آواز  
جو گال کو ذرا چھو لاکر اور نہ بہت بڑھ کر کے انگلی سے بھانسنے سے نکلتی ہے اور یہ آواز وہاں پیدا  
ہوتی ہے جہاں پھیپھڑوں میں ایک بڑا غار سینہ کی دیوار کے قریب پڑ جائے اور ہمارے  
دیوار نہت مگر تپتی ہوا میں ہوا گھوم کے جب اینورٹھو کس درمیں سل میں ہوتا ہے مگر کل  
میں جب ایسے غار کا ایتنا پھیل ہوئی برائیکل ٹیوب کے ساتھ جو آواز نکلتی ہے جیسے

تو تھرتن کو جانتے سے یا دونوں ہاتھ کی انگلیاں ایک دوسرے میں ڈالکر اور ہر دو  
 کف دست ہلکا کر ایک طرف کی پشت دست گھٹنے پر مارنے سے چھلکے اسکو انگریزی میں کرکٹ  
 مثل سونڈ *Cracked Mandibular* کہتے ہیں اور اسکے نکلنے کا یہ سبب ہے کہ فک  
 اندر کی قدر سے بوجہ ٹھوکنے کے صدر سے برنگیل ٹیوب کی راہ باہر آتی ہے تو یہ آواز  
 پیدا ہوتی ہے اگر مریض کی ناک و منہ بند کر دیا جائے تو یہ آواز نہیں نکل سکتی بیچو بہ  
 جب اس آواز کا سننا منقو ہو تاسے تو مریض کا منہ کھلا رکھتے ہیں

(ب) شکم - جب سہوہ و امعاء و ثناء و رحم کے بعض اراض دستقا وغیرہ کا حال  
 دریافت کرنے کے لئے شکم پر پرکشن کرنا ہو تو مریض کو چپٹ ٹاکر بیرین کو سکوڑ کر  
 نیچے تکیہ دیکر پرکشن کرتے ہیں اور عمال پر پرکشن کر نیچے لئے مریض کو دائیں کر و تہا  
 ہیں اور گردن کے لئے پٹ نکالتے ہیں اور دیگر پرکھنا کر تہا سہا جاتا ہے  
 شکم پر عمالات و دوسرا ط و دوح سے پرکشن کیا جاتا ہے چنانچہ مریض میں شک  
 یومہ و حیلہ ہیڈ میٹیم و حرکت موی سلام کر نیچے لئے یا تین ہاتھ کی تین انگلی ٹیوب  
 پر اچھی طرح مار کر دائیں ہاتھ کی دریاں انگلی سے تینوں انگلیوں مذکورہ میں سے چھ  
 کی انگلی پر ٹھوکتے ہیں جس سے انگلی پر تہا تہری محسوس ہوتی ہے جس تہا تہری کا انداز  
 کہتے ہیں اور دستقا وغیرہ میں ایک ہاتھ شکم کے ایک ٹیوب پر دوسرے ہاتھ سے دوسری  
 ہاتھ ٹھوکتے ہیں تو حرکت موی معلوم ہوتی ہے جس سے ظاہر ہوتا ہے کہ شکم میں سیال  
 ہے یا نہیں یا کم ہو تو حرکت موی کے ظاہر ہونے میں فرق پڑ جاتا ہے اور جبکہ پٹ پر  
 زہی کے بہت چربی ہو تو اسکے شکم بھی پرکشن کرنے سے ایک قسم کی حرکت موی کا شبہ  
 ہوتا ہے مگر دیگر علامات سے وہ بفرج ہو جاتا ہے

علامہ و حرکت موی کے صاف اور محسوس آواز سننے کے لئے بھی شکم پر پرکشن کرتے ہیں کیونکہ

شخص عضو جیسے بلکہ اطفال پر مشورہ سے شہر آواز امدادی عضو سے آواز رسدہ  
 وغیرہ پر مشورہ سے صاف آواز نکلتی ہے اور اسی طریقہ سے عضو کی حد مقرر کی جاتی ہے  
 اگرچہ معدہ و اسعائین ہوا ہونیکے سبب صاف آواز نکلتی ہے اور آنتوں میں یہ نسبت  
 حالت صحت کے ہوا زیادہ ہوتا ہے اور زیادہ صاف ڈھول کی مانند ہوتی ہے مگر معدہ  
 میں پانی یا غذا اور اسعائین غذا یا فضلہ ہوا یا رحم یا خبیثہ الرحمہ چرہ جائین یا استقامت  
 تر مشورہ سے شخص آواز آتی ہے اور کوئی شخص عضو ٹپکیا ہو تو زیادہ دور تک شخص  
 آواز سنائی دیتی ہے  
 سینہ و شکم کے تمام اعضاء امدادی ہیں سب زیادہ سختی جگر اور سب کم معدہ پر  
 پائی جاتی ہے

## AUSCULTATION

### ششم۔ اُکلیٹیشن

کان لگا کر سننے کو اُکلیٹیشن کہتے ہیں اور اس سے یہ مطلب ہے کہ تنفس کی آوازوں  
 کی غیر معمولی کیفیت یا ان کے ساتھ کی دوسری آوازوں کی آمیزش کا حال دریافت  
 ہو جاوے اور نیز کسانسی اور شکم کی آوازوں کے ساتھ تبدیلی ہوتے ہوئے کا اور  
 دل کی آوازوں کی کیفیت بھی معلوم ہو جاوے اس عمل میں کہیں بھی کسی آلہ کے بغیر  
 کے جسم پر کان لگا کر اعضاء امدادی کی آواز سننے میں جیسا بچوں میں کیونکہ وہ کوئی  
 آلہ طبی کے ہاتھ میں دیکر ڈھکتے ہیں یا انھیں لے وہ کھانا ہوا آگے اور کہیں آلہ کی  
 وساطت سے جیسا عمر بزرگوں میں ان کے جسم پر کان لگا کر سننا تھا جس کے خلاف امر ہے  
 نیز یہ آلہ کے امتحان کر کے ہیں اور اس میں شک نہیں کہ آلہ کے ذریعہ سے سننے میں بڑھتی

و طبیب دونوں کو آسانی ہوتی ہے اور میں تمام پر آلہ لگا یا جاتا ہے وہاں کی آواز ہلکے  
انداز سے گدگد کر سننے والے کو بخوبی معلوم ہو جاتی ہے اس واسطے کہ طریقہ زیادہ تر پسند  
سہا گیا ہے +

عرض استخوان سینہ آلہ سے کیا جاوے یا بیہ آلہ مریض اور طبیب دونوں کو ایسی وضع  
سے بیٹھنا یا کھڑا رہنا چاہیے کہ نہ تو مریض کو تحیض ہو نہ اس وضع سے اصل حال کے  
انکشاف ہونے میں خلل پیدا ہو نہ طبیب کو کسل یا کس معلوم دے اور نہ اس کا جی  
اگتار دے چنانچہ اس بیان کو وہ فقرہ میں لکھیے

**فقرہ اول** - متعلق بمریض - مریض کو کرسی یا چار پائی پر سینہ پشت و پیچ کا استخوان  
کر نیچے سے خاص خاص وضع پر بٹھالے یا کھڑا کر نیچے ضرورت پڑتی ہے خلا سانس کا حصہ  
استخوان کر نیچے مریض کے دونوں ہاتھ نیچے ٹکائے اور کرسی قدر چھبے چوبیس کی  
تا کہ سینہ بخوبی تھامے اور ٹیگن باقی نہ رہے۔ پشت کی جانب کے استخوان کر نیچے سے دونوں  
ہاتھ سینہ پر رکھو الٹے اور سر کے کو جبکہ نیچے ضرورت ہے۔ اور پہلی حصہ کا استخوان  
کر نیچے سے اسی طرت کا ہاتھ اٹھو اگر سر پر رکھتے اور دوسرے پہلو پر جھکنے کی

مریض کو علاوہ خاص خاص وضع پر رکھنے کے اس امر کا بھی خیال رکھنا چاہیے کہ ہنگام میں  
سینہ اور ناک سے آواز نہ کر لیا اور جبکہ سے سانس لینا نہ ہے معمولی طور پر تنفس جاری ہے  
فقرہ دوم - متعلق بطیب - سینہ کا استخوان کر نیچے وقت طبیب اکبر ہاتھ  
مریض کی پشت پر اور پشت کا استخوان کرنے میں سینہ پر لگائے تاکہ او کو اسے جس کو پ  
پر اپنے زور دینے کا اندازہ معلوم ہو تا رہے۔ دوسرے مریض کو بھی سہارا ہونے جس سے  
وہ چھبے یا آگے کو جھک نہا دے اور اگر ٹکڑا مستطاب منظر ہو تو اپنا غاں اٹھکے کسی  
پیزر پر ٹیک کر اپنے جسم کا بوجھ ہاتھ پر لے لے مریض پر بار نہ ڈالے اسی سے جس کو پ

لگاتے ہیں اس بات کا تصور خیال ہے کہ وہ یا تو زیادہ ہونے سے تنفس کی آواز اور  
ستے میں فرق آجاتا ہے

اگر کسی مریض کے سینہ پر بہت سے ہال ہوں تو اس سے صاف یا پانی سے بھر کر  
ماریٹ کر لیں یا ایسا اسٹے تنفس کو پلین جبکہ قیث وار سے پر رپڑ لگا ہوتا کہ بالوں کی کٹا  
کی آواز آئے

لبیب کو نرم ہے کہ اسے تنفس کو پل لگائیے وقت تا بہ قدر اپنا منہ بیمار کے منہ سے  
دور رکھے یا اپنا تنفس اس وقت بند رکھے تاکہ مریض کے براہ کی دم کی خرابی اور اس کے  
تنفس میں شامل نہ

طالیم کو ایک ہی جگہ پر بہت دیر تک آواز سننا چاہیے مگر چند بار ایک ہی مقام پر  
اپنا اطمینان کرنا منع نہیں ہے اور بہت سے طلباء کو ایک ہی مریض کا امتحان کر کے  
اور سکودق کرنا چاہیے

ابن علی کے لئے ہر اگر مروج ہے اس کا نام اسٹتھس کوپا *Stethoscope*  
ہے۔ یہ مختلف طرح کا ہوتا ہے مگر عموماً جو رائج ہے وہ ہلکی لکڑی کی بنی چار سے آٹھ  
انچ تک لمبی اور چلچلی پنظر طریق میں ایسی ہوتی ہے جس کا ایک سرا بڑا اور چپٹا ہوتا ہے  
جس پر کان لگاتے ہیں دوسرا چھوٹا اور ٹشل قیث کے جس کو مریض کے پیٹ پر رکھتے ہیں  
ایسا اسٹتھس کوپ بھی بنایا ہے جس کے ذریعے سے ایک وقت میں سینہ کے دونوں جانب  
کی آواز سن سکتے ہیں

آج کل ایک اور قسم کا اسٹتھس کوپ بنایا ہوا ہے جس کا نام ٹلکسی بن اسٹتھس کوپ  
ہے *Acoustic* ہے اس کے دونوں سسٹم پر دو ٹکڑے لکڑی کے اور درمیان میں  
جس کی نئی وقت میں لگی ہوتی ہے اور وہ سرا جو مبالغہ اپنے کان میں لگاتا ہے چپٹا نہیں ہوتا



بلکہ ایسا گول کہ کان کے دوران کے اندر کسی نہ بیچ جاتا ہے اس سے کمی تا بیش ہوتی ہے  
 اول۔ یہ کہ عورتیں معمولاً ہندوستانی مسدودات بچہ کا استقامت کرنا میسر نہیں ہوتا  
 دین وہ پردہ کے اندر اس کے وقت دار حسد کو سینہ پر رکھ لیں اور طبیب گول کے سر کو  
 پردہ کے باہر اپنے کان کے دوران میں لگائے تو مقام ہر من کی آواز بخوبی معلوم  
 ہوتی ہے۔

دوسرے۔ غلیظ و کثیف اوسون کے جسم میں طبیب کو کان لگانے یا بہت قریب  
 ہونے کی ضرورت نہیں پڑتی اور کچھ عیسائی امراض میں اس شخص کو پ لگانا پڑے تو دوسرے  
 ہی مطلب نکل سکتا ہے اور مریض کی جو زمین پر جا کر کاخوت نہیں رہتا  
 تیسرے۔ جب مریض کو جھکے ٹھکانے کی حاجت نہیں ہوتی کھڑے بیٹھے لیٹے  
 وضع سے مقصد حاصل ہو جاتا ہے

چوتھے۔ بچے یا عیسائی مریض کے آدمی بوالہ لگاتے سے گھبراتے ہیں اپنی حالت  
 اس کا استعمال نہ کرنا ممکن ہے  
 پانچویں۔ اس کا بواو ہر مقام پر بھی طرح سے چپتا ہے اس سبب سے آواز بخوبی  
 سنائی دیتی ہے

چھٹے۔ ایک ہی وقت میں طبیب مریض کے سینہ کی آواز بھی سن سکتا ہے اور اس کے  
 دیگر کو آنکھ سے دیکھ ہی سکتا ہے

ساتھویں۔ طبیب اپنے سینہ کی آواز اپنے کان سے خود سن سکتا ہے  
 آٹھواں۔ مریض کے تنفس کی بولہ بیکہ آواز اور نہ میں نہیں جانتا  
 مگر شک اس آواز سے بہت سے فائدے تصور ہیں

اگرچہ یہ کہ بات بہت ہی بار نہیں لیکن اس میں آدمی بلا دیکھے نہیں جانتا اس واسطے

کئی قس کے شیٹس کو پکی تصویریں میں لکھ جاتا ہے

تصویر نمبر ۵۹



تصویر نمبر ۲۰: نکسی میں آتے شکر کوپ

تصویر نمبر ۶۱



وہ ایک ہی قسم کا ہے جس کو چھ بکریں دی گئی ہیں اور ان کے لیے ایک چارواک رکھا گیا ہے۔

ہرگز یکجا کئے ہیں

تصویر نمبر ۶۲



یہ احوال جو جسٹس نیسن کی کتاب میں مذکور ہیں ان کے بعض حصے بنیاد پر ہیں اور بعض تو محض ایک شخص کے بیان پر ہیں۔

فلکس بن اسدقس کو پکے رکھنے میں اس بات کا احتیاج پڑا کہ وہ لوگوں کی منہ بے درہ  
بلد زاب ہو جاتا ہے اس واسطے اس کے کبس کو دھرت کے پڑ کے غلات میں بند رکھتے ہیں اور  
صرف اوقت ضرورت نکالتے ہیں

نام شخص کو پتہ ہے جو ملک بنگلہ اور ملک برما کے قریب اور اسکا

کان لگانے والا سہرا اتنا بڑا اور سیدھا کہ جب ہو کہ اس پر ٹھیک ہو پر کان میں اور بعض  
پر لگانے سے کہ قطر قریب ہوا اچھہ کے ہو اور ہموار ہو اور کنا سے تیز تر ہون تاکہ جسم پر چربی  
جسم کے اور بعض کے جسم پر صدمہ نہ ہو ہے جب بعض کو ہر طرح اطمینان ہوا اور کچھ عیون  
و کچھ ہتھ اتوا سوقت بعض کے جسم پر کچھ اٹھا کر لگے چون میں نہیں ہو سید یا عورتوں میں بلایا  
عام شیتس کو پک کے امتحان کیا جاسے تو ایک بار ایک کپڑا دریاں میں رکھ کر آگوشے  
اور دو انگلی سے آگ کو کپڑا کر جسم پر جاتے ہیں اور کان لگاتے داسے کچھ پر کان لگا کر انگلی  
عالی دیکھتے ہیں اور آگ مذکور سے کوئی کپڑا وغیرہ بھی نہیں لگا رہنے دیتے پھر دلی دواہی  
سینا لات و دھڑکے خوب دریاں لگا کر آواز کو سنتے ہیں اور وہ شور و غل نہیں ہونے دیتے  
اور جہاں کسی آواز میں فرق معلوم ہوتا ہے وہاں کبھی بلکہ عورت امتحان کر کے دل کا شبہ  
مٹاتے ہیں مگر بلا تجربہ کا کل ان آوازوں کا مفصل حال نہیں معلوم ہو سکتا

زیادہ تر امراض صدین آواز سننے کی ضرورت پڑتی ہے مگر کبھی کبھی شک میں بھی آواز  
سننے کا اتفاق ہوتا ہے اس واسطے پہلے سینک آوازوں کا مفصل اور پھر شک کی آوازوں  
کا مختصر حال ثابت ہو گا

(الف) سینہ - جس وضع پر سینہ و پشت و جلو کا پرش کرتے ہیں میں وضع پر غریب  
کو مگر اکٹیشن بھی بخوبی ہو سکتا ہے اور چونکہ صحت کی آوازوں کے واسطے بغیر مرض کی  
آوازوں کا حال نہیں معلوم ہوتا اس لیے پہلے صحت کی اور پھر مرض کی آوازوں کا  
ذکر ہو گا۔

صحت کا حال - حالت صحت میں اول لینگس در کیا پھر ایک جانب  
کی گلاہل کے نیچے درمیانی جگہ میں پھر ٹھیک جس کے مقابل دوسری گلاہل کے  
نیچے بعد و سارے سینہ پر اور پشت پر سننا ہو تو اس سے علاج آہستہ آہستہ اور پست دینے تک

آواز مستقیم میں اور پھر پھر کان سے کٹتے ہیں اور بالکل کٹا خیاں کیا جاتا ہے  
 قول تنفس کے ساتھ جو آواز سنائی دیتی ہے وہ خوشگوار کہلاتی ہے اور اگر کمزور  
 کی آواز۔ کیونکہ ان دونوں حالتوں میں مختلف آوازیں ہوتی ہیں

نیرنگس پر جو آواز سنائی دیتی ہے اسے *Interdigital Murmur* کہتے ہیں  
 اور ٹریکیائی آواز کو *Tracheal Murmur* کہتے ہیں

آوازیں بڑے تنفس ہوا کے اندر جاتے اور باہر نکلنے کے سبب سے ایسی معلوم ہوتی ہیں  
 جیسے کوئی خالی ٹی میں پھونکے اور اسپر کان لگانے سے آواز سنائی دے گا

بزرگیل اسپریشن وہ آواز ہے جو مالت صحت میں تنفس کے وقت بڑی بزرگیل ٹیو ب  
 پر سنائی جاتی ہے یہ آواز تیز اور گھوٹکی ہوتی ہے اور سانس لینے اور نکالنے کے ہیں  
 بطور وقفہ ہوتے عرصہ کے لئے مسیح نہیں ہوتی زمین بہ نسبت اسپریشن کے کہ اسپریشن  
 طویل اور بلند ہوتا ہے

اس اسپریشن اور بزرگیل اسپریشن سے یہ فرق ہے کہ یہ ایک مطابقت تیز اور گھوٹکی  
 نہیں ہوتی پخت۔ اور سانس لینے اور نکالنے کے مابین کا وقفہ کم اور اسپریشن  
 بہ نسبت اس کے کوتاہ ہوتا ہے

یہ آواز اسٹرنم کے بالائی حصہ پر یا بائیں طرف یا پشت کی جانب ہر دو اسکیکلو  
 کے درمیان اسپائین کے مقابل سنائی دیتی ہے

پلوڈری یا ویسکیولر اسپریشن *Pulmonary or Vesicular Respiratory Murmur*

ایک عظیم آواز ہے جو پھیپھوں کے ایر سیلز میں ہوا کے آہستہ آہستہ آنے جاتا ہے  
 پیدا ہوتی ہے اور یہ آواز مثل اس آواز کے ہوتی ہے جو فراسش یا سر کے درختوں  
 میں ہلکی ہوا لگنے سے اس کے پتوں میں سے نکلتی ہے۔ یہ آواز بہ نسبت سانس نکالنے

کے سانس لینے کی حالت میں ذرا زیادہ طویل ہوتی ہے اور نشہ زور آمد و بردم کے  
مابین وقفہ بہت ہی کم ہوتا ہے یا اعتبار عمر جنس بھی تنفس میں فرق پایا جاتا ہے یعنی  
بچوں کے تنفس کی آواز بلند اور سیقدہ طویل اسبوج سے اسکو پیو رائل اسپیریشن  
کہتے ہیں۔ بڑا سچے میں کمزور اندر اسپیریشن طویل۔ عورتوں میں بلند جھکے دار  
حالت صحت میں بغیر بولنے کے بھی آواز میں آئی ہیں جکا ذکر کہ پہلے آگے ہو اگر بولنے کے  
وقت سنا جائے تو اور ہی کیفیت ہوتی ہے چنانچہ ٹریکیل مرمر کی سننے سے صاوت غطا  
سنا جاتا ہے اسکو ٹریکی افنی *Tracheophony* کہتے ہیں اور لیوگس پر  
سننے سے جو کلام کہنے کی آواز آتی ہے اسکا نام لیوگافنی *Logophony*  
ہے اور بریکل مرمر کے مقام پر مین تو صرف تیز آواز معلوم ہوتی ہے کول افنی *Colophony*  
نہیں ہوتا اسکو بریکافنی بولتے ہیں۔ اور جہاں دیکھو *Wheezing* اور  
سنائی دیتی ہے وہاں بولنے کی کیفیت آواز آتی ہے مگر گھبہ سمجھ میں نہیں آتا یہ آواز زور  
ر زور جنس *Wheeze* کہلاتی ہے

**مرض کا حال**۔ بحالت مرض آوازوں میں تبدیلی واقع ہوتی ہے یعنی بحالت  
صحت کی کیفیت یا جگہ میں کچھ فرق پڑ جاتا ہے یا نہی آواز سنائی دینے لگتی ہے  
صحت کل آواز میں یہ تبدیلی ہوتی ہے جیسے پیپڑ کا نسل زیادہ ہو جائے یعنی کسی  
جگہ مرض کے سبب ہو اکم یا بالکل نہ جائے جیسا نیم تھوڑا کس رہیڈ و تھوڑا کس رہیڈ  
تو اسکے بالمرض دوسری جگہ جہاں زیادہ مقدار میں ہوا چھپتی ہے وہاں پھر آواز  
یا آواز جریڈ اسپیریشن سنائی دیتی ہے

اگر آواز جریڈ *Hyperaerated* اس تیز تنفس کی آواز کو کہتے ہیں جس میں ہوا جلد زور  
زور زور سے کیوں کے آواز چھپتی ہے ایسی آواز میں اسپیریشن غلیظ طویل در

سانس کا اند جاننا اور یاہر نکالنا دونوں صفتی کے ساتھ ہوتا ہے۔ بعض صیب اس قسم کے سسپریشن اور جیو ریل سسپریشن کو ایک ہی سمجھتے ہیں تاہم سسپریشن وہ ہے جس میں مالاہیت ہو اور بہ نسبت حالت صحت کے سسپریشن کی مقدار طویل اور بلند ہوا۔ نیز دراندہ برآمدہ م کے مابین کی مقدار وقفہ یا اجاوسے

جیو ریلنگ دیوی *Jerking Wave or Cogged wheel* یا گاڈ ویل سسپریشن ایسے شخص کو کہتے ہیں جس میں کیساں دھواری جاتی رہے اور سانس لینے میں جنگے جنگے سے معلوم ہوں۔ یہ جنگے سانس نکالنے میں نہیں ہوتے بلکہ سانس اندر لینے میں کیونکہ سسپریشن کی چکنی والی رطوبت یا ٹیو ریل کے دباؤ سے بند ہو اور ہوا درست جا کر اوٹ کو کھولے تو ایک جنگا سا معلوم ہوتا ہے یا سینے کے درجے کے سسپریشن وقت سے ایمانی ہو تو پیدا ہوتا ہے۔

ریگیل سسپریشن جس کا بیان حالت صحت کی آواز میں ہو چکا ہے اور جیو ریل ٹیو ریل پر سنی جاتی ہے وہی آواز حالت مرض میں بھی بڑھ سخت ہوئی باعث جیسا تا اس میں یونوینا اور گیسٹرین ہوتا ہے غیر معمولی جگہ پر سمعہ ہوتی ہے اور یہ آواز مثل اوس آواز کے ہوتی ہے جیسا مالوین زبان ہنگر نفس جاری رکھنے میں ہوتی ہے۔ ٹیو ریل سسپریشن یہ بھی ایک تیز کہہ کلی بلند آواز مثل ریگیل سسپریشن کے ہے جو بھڑکھڑکھت ہو جانے یا تار پڑتی حالت میں مسجع ہوتی ہے لیکن بہ نسبت ریگیل کے تیز اور بلند ہے۔

اور بھڑکھڑکھت غار پڑ گیا ہوتا تو مالی یا خالی بوتل میں پھر گئے کی ہی آواز آئے گی جو گھر کا *convulsion* کہلاتی ہے۔ یہ بھی ایک قسم کی کوہلی آواز ہے جو بھڑکھڑکھت کے ساتھ مقام پڑتی ہے یا تار پڑتی ہے بیکریل ٹیو ریل کی راہ ہوا کا گڑا اس تاثر میں ہوتا ہو۔



مثال اس آواز کی ایسی ہے جیسا درون ہاتھ کی انگلیاں چھن کر تیزی سے دوڑ کر کے چلنے سے ہو۔ آہن اکسپریشن کی آواز بہ نسبت اسپریشن کے کہ بلند ہوتی ہے اسوجہ برائیں رسپریشن سے ایک تغیر فیض کیجاتی ہے

کیونکہ اس اور اورک آواز ایک ہی ہے صرف غدار کے چوٹے بڑے ہوئے کے باعث وہاں کے گئے ہیں چنانچہ اس غدار پر بھی حالت میں پائی گئی ہے میں کچھ کھنکی غدار کی مانند ہوتا ہے میں کھنکی ہوتی ہے

ہوا کی نالیوں کے تنگ یا اون میں کم و بیش رطوبت پیدا ہونے کے باعث جوئی آواز میں پیدا ہوتی ہیں وہ دو طرح کے ہیں۔ ایک خشک دوسری تر

خشک۔ آواز میں ہیں۔ سبیلنٹ رائکس سنورس رائکس ڈرائی رائکس

اول۔ سبیلنٹ رائکس *Sibilant Rhoncus* اسوقت پیدا ہوتی

ہے جب باریکٹیکل ٹیوب میں سوزش ہونے سے یا بوجہ تراش ہونے سے رطوبت کے

باتشیج کے نالی تنگ ہو جائے جیسا کہ ایک برکٹائٹس و مین ہوتا ہے اور یہ ایک تیز

رخشک و باریک آواز سانپ کی پھپکار یا سٹی یا سان سان کی مانند ہوتی ہے

دوم۔ سنورس رائکس۔ *Sonorous Rhoncus* جب اوٹھ اور جب کی

بریکٹیکل ٹیوب بوجہ سوزش یا تشنج کے تنگ ہو جائیں یا انکی دیواروں پر رطوبت موجود ہو

ہو تو یہ آواز پائی جاتی ہے یہ مختلف طرح کی ہوتی ہے چنانچہ کبھی تو مکھیوں کے بھن

ہناتے کی مانند جیسے ہنگ رائکس *Humming Rhoncus* کہتے ہیں اور

کبھی کہ ترون کے قطر فون جیسے کوٹنگ رائکس *Cooing Rhoncus* کہتے ہیں

اور کبھی کتے کے غراتے کی مطابق یا ترکٹے کی آواز کے مطابق ہوتی ہے وہاں برابر

دوم دوم نوین سنی جاتی ہے اور اس کے ساتھ قطر تر اسے کی سی کیفیت بھی معلوم ہوتا ہے

سنتوں کے اس کو سنائی دینا کہ اس کی بات نہیں ہے بلکہ یہ بھی سہولت رکھتا  
 بھی ایک ساتھ دیکھنا کہ اس کا

شوم - ڈرائی کر اکل *Dry Crackle* اس وقت سنائی دیتی ہے کہ جب کہ پیش  
 پیچہ کے اریسٹس یعنی کیسے ہوا کے کم و بیش خشک ہو چکے باعث سے انہیں ہوا کی  
 نہ پہنچے جیسا مفیما میں ہوتا ہے اور یہ شاہ اس آواز کے ہوتے ہیں یہ بلوک کا اند  
 کو اند میں مٹنے سے ایک تہ کی آواز نکلتی ہے

تر آواز بھرتی ہیں - لارج کری پیٹیشن - فائن کری پیٹیشن - گرگنگ +  
 اول - لارج کری پیٹیشن - *Large Crepitation* جب تک کہ  
 خوب میں بہت بوزش کے سیرم یا ایکس یا پیپ یا خون موجود ہو مٹنے سے آواز  
 ہو اگر دیکھتے وقت بلبل جو مٹنے کی سی آواز ہو اس کو کری پیٹیشن کہتے ہیں گرگنگ بلبل  
 کہیں بھی مٹنے کے سبب آواز میں بھی کی پیشی ہوتی ہے اور ان کے نام بھی مختلف ہوتے ہیں  
 چنانچہ بڑی رگ کو کچھ پی پیٹیشن بلوکس یا *Mucous rale* اور چھوٹی آواز کو  
 اسمال کری پیٹیشن *Small Crepitation* یا سب میکس رال  
 + *Sub Mucous rale* کہتے ہیں

دوم - فائن کری پیٹیشن *Fine Crepitation* جب کہ پاری برنگل  
 خوب اور ہوا کے سیلس میں خفیف رطوبت ہو جیسا مونیٹ کے شروع میں تو ہوا کے  
 بلبل کے وقت ایسی چہرہ اسٹ کی آواز پیدا ہوتی ہے جیسے بالوں کا گچھا کا ان  
 کے پاس مٹنے یا سہ سے چڑھا ہوا اس کے چڑھنے یا ٹک آگ میں ڈالنے سے ہوتی ہے  
 اور اکثر بھاسے کی کیو لرم *Vascular Murmur* کے مرض کی حالت  
 میں سنائی دیتی ہے +

سوم - کرنگلک Chingling سر کرنگلک سر کرنگلک

Annus 1784: Governor's Report

Crucible بھی کہتے ہیں یہ چرے ٹپے ٹپے ہوتے تھے کسی گدا ر ٹھوکر ل

گنگا، سندھ، جہلم سے چمپا پور کی نوک پر خفیت اور درمیان میں بڑا خاڑیہ سے پار گنگا  
یوہیک کشادگی کے سبب زمین بحالت رطوبت جمع ہونے کے ہوا گد رنے اور بڑا جلا  
سے بخوبی سنائی دیتی ہے۔ یہ آواز ایسی ہوتی جیسے پانول پکاسے میں آغزین سے  
بانی باجی رہنے سے اور لمبا چھوٹنے سے جو آواز گنگی ہے

اکوستک کی اور بھی آواز بیماری کی حالت میں سنی جاتی ہے جو خوشک طبع کے  
رگڑے پیدا ہوتی ہے اور وہ فرکشن *Friction Sound* کہلاتی ہے  
یہ آواز کبھی شکل آری یعنی کی آواز کے ہوتی ہے اور گاہے متیلی گت کی ہو جیسا کہ  
وہ پکار ڈائٹنس میں جب دو وزن ہلکے برآمد موزش کے خشک ہو جائے ہیں تو بیکس  
و حرکت قلب کے یہ آواز پیدا ہوتی ہے اور بعض دفعہ بہت زور سے سانس لیا جائے  
تو بھی سنا جی ہوتی ہے

بیمات مرض کھام کر نیچے دقت برآوردار سستی بجائی میں وہ وہ ہیں

قول - برکافنی: *Bronchophony* جو مت میں نیکل کر سکتی

فانی سب سے وہ ذات الہیہ کی اور غیرہ میں بیکریل ٹوب کے نزدیک بوجہ جنت ہونے کی وجہ سے

کے کالے رنگ (Vocal Resonance) کے سبب ہوتے ہیں۔

اگر کسی مال را از دسترس خود دور کند و آن را به کسی بدهد

کتابخانه

دوم - پھر غار سے اس کے لیے کھانے کے مطابق جو آواز

سے آتی ہے اسکو کیٹوری کوکوفی *Pectorilungary* کہتے ہیں  
 سوم۔ اسے گافنی *Hoarse* کہتے ہیں یہ بکری کے بچہ کے میاں کے مطابق ہوتا  
 ہے اور پورا سین پٹی اور تھوڑی رطوبت ہو تو بات کر سیکے وقت اسکو چلا کے کونہ اور  
 کس قدر بلکہ کی طرف اور شاؤناور سانس کے حصوں میں جھٹنی کے پاس سنی جاتی ہے  
 یہ تارم۔ امفورک رزوننس *Anaphoric Resonance* کہتے ہیں  
 آسمان میں آتی ہے جب بھیڑے کپڑے غار میں ہوا اور تھوڑی سی رقیق رطوبت ہو  
 اور بکلیل نیوب کی راہ سے ہوا کی آمد و رفت بھی نہیں پائی جائے تو بات کرنے میں  
 ایک ایسی تیز آواز آتی ہے جیسے دھاتی برتن میں کوئی بولے تو دوسری کو کان لگا کر  
 سنتے سے معلوم ہو اور اسی حالت میں رقیق رطوبت کے اچھلنے سے ایسی آواز بھی سمج  
 جاتی ہے جیسے گلاس میں اپیلن چھوڑنے سے ٹن ٹن کی آواز آتی ہے اور میٹلک ٹنگ  
*Metallic Tinkling* کہتے ہیں +

امفورک ایکو یہ گونگی کی سی آواز ہے جو تنفس یا تحکم یا کمانی یا غرغراہٹ کی  
 آواز کے ساتھ پیدا ہوتی ہے اور جہاں بھیڑے میں بڑا غار ہو اور اس کے اندر دیوار ہو  
 پر ہوسناپی دیتی ہے جیسے فریوٹورکس میں اور گاہے تھارسس میں *Phthorio* کہتے  
 ہیں *Bell Sound* یعنی گھنٹہ بجنے کی ہی آواز یہ آواز گاہے گاہے نیوٹو  
 میں سنائی دیتی ہے اور مثل اس آواز کے ہوتی ہے جو سینہ پر دھیر لکڑ دوسرے زریعہ  
 کے ٹوکنے سے نکلتی اور سینہ کے کسی دوسری یا رخلات جانبہ کان لگا کر سننے سے  
 سنائی دیتی ہے

اب ہشکم۔ امراض غرغری کی اس قدر ضرورت نہیں ہوتی ہے جب قدر امراض  
 صدر میں اور چند حالات میں ضرورت پڑتی ہے تو ایسی وضع پر لکھ کر مریض و طبیب کو

آسانی جو برعادت اس شخص کو پہنچان کر لیتے ہیں +

عائدہ صورت میں رحم پر مین کے قلب اور آؤں کے دوران خون کی اور امراض قلب کی بعض  
مریضوں میں غم مدہ پر حرکت قلب کی اور سیرکس آؤں اور شاؤ واد پر ٹوٹائش  
میں زکشن ہونٹا *Principle of Soundness* اور ایسا مثل انیوریزم میں *Bellows*  
*Murmur* یعنی دھکنی کی سی۔ اور اسعائیں پانی دھوا ہوا تو غرغراہٹ کی آواز  
سج ہوتی ہے +

## SUCCUSSION

### ہشتم سیکشن

مریض کے کسی مقام کو ہلکا کر مرض کا حال معلوم کرنے کو اصطلاح میں سیکشن کہتے ہیں شکم  
میں سیٹیاں ہونے کی حالت میں مریض کو ہلکا کر دریافت نہیں کیا جاتا مگر بعض امراض جدر  
مثلاً پورل کیوں میں ہوا اور پانی یا مہوا اور پیہ ہونے سے مریض کو دوڑنا ہوتا ہے  
پھر ہلکا یا جائے یا اسکو روٹ لوی جائے تو کھل کھل کی سی آواز پیدا ہوتی ہے جیسے  
شکست میں آؤں دور تک پانی بھر کر ہلانے سے

## PROGNOSIS

### پراگنوسیس یعنی انجام

مرض کا نیک و بد انجام دریافت کرنے کو اصطلاح اطباء میں پراگنوسیس کہتے ہیں +  
مریض اور اسکے اقربا کا اکثر حدیب سے ہی سوال ہوتا ہے کہ اس مرض سے صحت پائے گا

یہ نہیں اور امراض کی کیفیت اطباء کو خوب معلوم ہے کہ بعض مرض جیسے کہ باطن  
 اس نفع دہی دیتی ہے اور جیسے کہ اس میں اور جیسے کہ اس میں اور جیسے کہ اس میں  
 میں بگڑ جاتی ہے پس ایسے بغیر امتحان کامل کئی بات ضرورت نہیں نکالی جاتی اور  
 سمجھی تمام ہونے کی امید ہو تو صحت کا ہی مژدہ سننا کہ بیمار کو تشفی دینا مصداق ہے تاکہ اس کو  
 بہت قوی ہو جاوے اور طبیعت بیماری کے صدور کو دفع کرے خصوصاً یہ امراض  
 میں تو بہت ہر باتیں کہیں نہیں کہتے لیکن جب بخولی امتحان کر لے سے ثابت ہو جائے  
 کہ مرض مہلک ہے اور اس کا انجام نیک ہو گز ہو گا تو اس وقت مریض کے اقربا کو آگاہ کرنا چاہیے  
 اور مناسب ہو تو مریض کو بھی بخبر رسا کر دینا چاہیے تاکہ مریض وصیت کرے اور اس کے  
 اقربا سامان ہم چہ بچا لیں اور امراض قلب میں مریض اقربا کو یہ کہہ دینا کہ اس عارضہ سے  
 کیا کیا مریض مر جاتا ہے کہ پھر مضائقہ نہیں ہے مگر پھر بھی نیک و بد انجام کہنے میں بہت  
 ہوشیاری کرنی پڑتی ہے کیونکہ طبیع کے کہنے کے خلاف واقع ہونے سے اس کی باتیں  
 فرق آجاتا ہے اور لوگوں کا اعتقاد جاتا رہتا ہے خصوصاً جب طبیع نے انجام بد ظاہر کیا  
 ہو اور مریض بچ جائے تو وہ اس کے اقربا اس طبیب کی صورت دیکھنا نہیں چاہتے۔  
 چہ کہ یہ ایک شخص کام ہے اس واسطے مرض کا نیک و بد انجام ظاہر کر دینے وقت طبیب کو بہت سی  
 باتوں کا خیال رکھنا ہوتا ہے۔

اول - یہ سوچنا پڑتا ہے کہ کس مقام اور کس قسم کی بیماری سے اور مرض کا اثر مریض  
 کس قدر ہوا ہے اور وہ مرض میں کیا کیا تبدیلی علامات کا ہونا ممکن ہے۔ اور کوئی خفیہ  
 علامت سے جو ظاہر ہو گئی ہے کسی شدید بیماری کا تو اندیشہ نہیں ہے  
 دوم - اصل مرض کے ساتھ اور کوئی دوسرا مرض بھی پیدا ہو سکتا ہے یا نہیں کیونکہ  
 اکثر امراض میں اور اور بیماریاں عارض ہوسکتی ہیں جس کو اصطلاح میں کمپلی کیشن



Complication کہتے ہیں یہ امر تین طرح ہو سکتا ہے ایک تو اسی

سبب جس سے کہ خاص مرض پیدا ہوا ہو جیسے میوکل کے سبب سے مل ہوتی ہے اور  
اسی سبب سے مل میں اسہال لاحق ہو سکتا ہے۔ دوسرے اصل مرض کے سبب جیسا  
مل میں کمزوری ہونے سے بھی اسہال ہو جاتا ہے تیسرے کی ایک کوئی اور مرض ہو جاتا  
ہے جسکو مرض لاحقہ سے کہہ تعلق نہیں ہوتا جیسا چھپک میں ذات الرتہ دو سال اکثر  
ہو جاتا ہے۔ پس مرض کا انجام معلوم کر نیچے لے کر پیش کش کا جاننا بہت ضرور ہے

سوم۔ اس مرض کا نتیجہ کیا ہو گا میں افاقہ کے بعد کچھ مرض باقی رہ گیا یا نہیں یا اسکی  
دیسے اور کوئی مرض پیدا ہو گیا جیسا اسکا لٹ فیور سے آرام ہو چکے بعد اکثر گردے  
کا مرض اور خسرہ کے بعد برکائش اور ایسے ہی شدید امراض کے بعد کوئی اور کوئی  
مرض ہو جاتا ہے

چہارم۔ علاج جو کیا گیا اور کیا اثر ہوا اور آئندہ کیا اثر ہو گا کیونکہ علاج سے تخفیف تو  
نیک انجام تصور کیا جاتا ہے ورنہ بدبھگتا ہے

پنجم۔ یہ سوچنا پڑتا ہے کہ بیماری کس طرح گھٹتی کیونکہ بعض بیماری ایک جگہ سے دوسری  
جگہ منتقل ہو جاتی ہے جیسے مع مفاصل میں ایک جوڑے سے سوزش میں آرام ہو کر دوسرے  
جوڑے میں سوزش ہو جاتی ہے۔ اور بعض بیماریاں ایسی ہیں کہ رطوبت مثل پسینہ دست وغیرہ  
سے انکا زور گھٹ جاتا ہے اور اس طرح بیماری کے گھٹنے کو انگریزی میں کرائیسس *crisis*  
اور عربی میں بحران کہتے ہیں اور میدان اس مرض میں کمی ہوتی ہے مثلاً غویا میں: ثوبین  
دن اور ریڈیٹ فیور میں ساتویں دن پسینہ ہو کر آرام ہو جاتا ہے اسکو کرائیسٹک ڈے  
*Critical day* یعنی بحران کا دن بولتے ہیں اور رطوبت جو خارج ہوتی ہے اور سے  
کرائیسٹک ڈے کہتے ہیں

ششم۔ مرض کے اتمام کا سال مہینا ہوتا ہے یعنی ہر مرض کے جینے کی امید ہے یا نہیں اور اگر جیسے گا تو چند روز مرض میں مبتلا رہیگا یا تمام عمر۔ اور قلعی آرام ہو جائیگا یا کسی عضو میں فتور پائی ترہیگا۔ اور آرام رفتہ رفتہ ہو گیا یا جلد۔ اور مرض کے عود کرنے کا اندیشہ ہے یا نہیں۔ اور مر گیا تو ایک دم سے یا آہستہ آہستہ اور سطح موت آئیگی۔ اپنے سب باتوں کے جاننے سے انجام کے کہنے میں بہت کچھ مدد ملتی ہے کیونکہ بعض مرض اپنے ہیں کہ جنکو قلعی آرام ہو جاتا ہے اور بعض مرض میں کسی عضو میں فتور یا طبیعت میں کمزوری رہ جاتی ہے۔ اور شدید امراض جیسے بخار یا فالج میں مرض آہستہ آہستہ اچھا ہوتا ہے اسلئے طاقت بہت گھٹ جاتی ہے۔ اور جو امراض اکثر خارجی اسباب سے پیدا ہوتے ہیں جیسے پتھری یا قویخ وغیرہ ان میں جو کمزور بیمار کو ایک دم سے آرام ہوتا ہے اس سے کمزوری نہیں ہونے پاتی۔ اور بعض مرض ایسے بھی ہیں کہ پیرئیڈ کاٹھولیسٹس *Periodic Convalescence* یعنی افادہ ہونیکے بعد سے کامل تندرستی کے زمانہ تک پھر عود کرتے ہیں جیسے ری ایپنڈیکس *Relapsing* فیبر میں ہوتا ہے۔ مگر فکر زندگی کی امید ہو تو ان میں باتوں کا خیال رکھنا ہوتا ہے جیسا کہ ذکر ہوا اور صحت کی امید ہو تو یہ جاننے کے لئے کہ موت کس طرح اور کیونکر آتی ہے ایک بڑا ہی مضمون فرما دین لکھا جاتا ہے

## DEATH

### دُپچھ یعنی موت

جینے کے زندگی کا قیام و دوران خون پر منحصر ہے اور اسکے بند ہونے سے ضرور مرنا لازم آتا ہے اسلئے غیر وقت تک طبیعت کی بھی کوشش ہوتی ہے کہ میں جیسے دوران خون

مستوی ہو کر انڈیشہ پر وہ دور کیا جائے گا

یہ تمام چیزیں کہتے تھے مگر جس جانی میں ایسے ہی آدمی بھی رفتہ رفتہ بڑھا ہوا ہو کر مر جاتا ہے یہی طبی موت ہے مگر اتفاقی صدمات و امراض کے سبب سے قبل زمرہ طبی کے موت کہلاتی ہے اس کے مختلف علو میں قتل کوئی توڑکے مقامات سے کا ایک مقام ہے (خفا کے اندر نیم یا کسی بڑی شیرمان کا پھٹنا۔ امراض قلب۔ چربیلا ہونے کے سبب دل کا پھٹنا۔ ہر وقت قلب میں غولی تو تھرا بننا۔ ہوا کے کدے کا کسی سبب سے بند ہو جانا۔ ناگہانی صدمہ یا دہشت یا سرد اسپائٹل کارڈ کی پمپ سے غش طاری ہونا بچوں میں امراض شش کا کرپ و دیگر سمس اسٹریٹ ڈوس و اینیونک آفسی لپھا و کولاپس انڈی ٹنگس و پلوٹری اپریٹکسی ہونا کوئی شخص ایسے بہتہ بہتہ مرے کہ اس کا دماغ کو معلوم بھی نہ ہوتا کسی کے ہوش و حواس تادم آخر بجا رہتے ہیں کوئی مرنے سے کئی گھنٹے یا کئی دن پہلے پیشوش ہوا اس نہ جاتا ہے پس اس سبب اختلافات کی وجہ سے طبی کو نہ معلوم ہو تو انہی وقت کا علاج نہیں ہو سکتا

یہ پہلے بھی لکھا گیا ہے کہ زندگی کا قیام دوران خون پر ہے اور دوران خون دل کے فعل کی درستی سے درست رہتا ہے اور دل کی تندرستی جب قائم رہتی ہے کہ دماغ و پھیپھڑے بھی صحیح و سالم ہوں کیونکہ ایک کا فعل دوسرے پر منحصر ہے جیسا کہ عضلات تنفس کی حرکت کا واسطہ آبلانگیشتا *Modulla Oblongata* کی صحت و تندرستی پر ہے اور میڈ آبلانگیشتا کی صحت کا قیام خون کی صفائی پر اور خون کی صفائی تنفس اور دوران خون پر ہے اگر تینوں اعضاء مذکور میں سے ایک میں بھی عرابی ہو تو اس کا عمل کارڈ کی پمپ ٹریک نہ ہو اور یہ تو ذرا عجیب و غریب شے ہے کہ اس کا عمل ہو کر آدمی مر جاتا ہے اور اگر ان کے پمپ نہ ہو تو وہ بھی مر جاتا ہے

تینوں آئینہ شام ہو کر رات دھن ہوتی ہے مگر میں غصہ سے موت شروع ہوئی ہے اس لیے  
شعلوں انکو کھتے میں جیسا کہ ہر ایک کا جدا جدا بیان کیا جاتا ہے

شعاعِ انوارِ سچے میں رونا نہ ہر ایک کا جدا جدا بیان کیا جاتا ہے

آواز کے سبب موت کا لا اجماع ہوتا۔ دورانِ غم و اندوہ سے جب موت واقع ہوتی ہے تو وہ دفعتاً ہوتی ہے جیسا سنگلی اور شاکی میں اتنی ہی جیسا استغنیاء

واقعہ ہوتا ہے تو وہ دفعتاً ہوتی ہے جیسا سنگلی اور شاکیں پتہ بیج جیسا استیخا

\* 12<sup>o</sup> Asthenica

۱۔ ہیکہ ایک دور ان خون بند ہونیکا سبب یہ ہے کہ خون کی مقدار کم ہونے سے شریان  
اور رتن کا تناؤ کم ہو جاوے اور تناؤ کم ہونے سے شریان کا دیوار جو خون کا دیوار پر تناؤ  
اسمین فرق آجاوے +

اور دون کا تناؤ کم ہو جائے اور تناؤ کم ہونے سے شریان کے اوپر جو خون کا دباؤ چڑھتا

اس میں فرق آجائے +

یہ کہہ دو دن خون کے مناسب طور پر جاری رہنے کے لئے ضرور ہے کہ خونی اور دونوں  
خون بمقدار مناسب موجود رہے اور ان کا تناؤ اصلی حالت پر قائم رہے پس اگر کسی وجہ سے  
انعام شریانی اور وریدی کے خون کی مقدار میں فرق پیدا ہو جائے یا خونی اور دونوں کے  
تناؤ میں کمی واقع ہو تو ضرور ہے کہ دوران خون بند ہو جائے گا۔ تناؤ کم ہو گیا سبب میں یا  
جاوے یا خونی اور دونوں میں یا دونوں میں

خون بمقدار مناسب وجود رہے اور ان کا تناؤ اصلی حالت پر قائم رہے پس اگر کسی وجہ سے

تعمام شریانی اور وریدی کے خون کی مقدار میں فرق پڑیگا۔ یا خونی آدرہ دن کے

تھا کہ میں کسی واقعہ پہ تو غور کر سکتا کہ دورانِ خون بند ہو جاوے گا۔ تھا تو کم ہو گیا سببِ مہینہ باری

جاوے یا خونی اور وہ میں یاد و نون میں

قاعدہ کلیہ یہ ہے کہ دل کے سکڑنے سے خون شریانوں میں جاتا اور شریانیں تھوڑا کو قایم

رکشا ہے پس اگر فزور ساخت سے تکیہ کرنا بند ہو جاوے تو دوران خون بند ہو کر

موت واقع ہوگی

کاسے بغیر عرض باخت قلب کے دماغی حدود جیسا اس سرپرست لگانا یا ایک سنج و خم ہونا

یہ ایک خوشی پیدا ہوتا وغیرہ بھی دوران خون کے بند کر دینے کے باعث ہوتے ہیں

کہ یہ صبیحہ انہی کے پاس ہے چپے کہا اکیس کے ہندو کمپرچہ گھنات گھن

مارے سے پاسدہ کے کسی اخصاب میں و متنازعہ اش ہوئے سے جیسا کہ پیر کے زہریلی

اگرستہ ہو، ہے یا بدن گرم ہو، کیے وقت میں سے روپائی زیادہ مقدار میں پینے سے کرکھا  
کیا ہے +

نرم دل کا لگا ایک نعل بند ہونے سے جو موت لاحق ہوئی ہے اور کوئی نہ زام سنگولی کہتے ہیں  
یہ سنگولی توڑی دیر کے لئے ہوتا ہے غش ہٹا کے ہیں سنگولی میں دفعتاً بیرونی شے ہو  
وجہ یہ ہے کہ کمر کر دماغ میں خون کم پہنچتا ہے۔ ایسی مالعین جلدی کی و سر ہوتی اور  
جان بنیہ ظاہر ہونے کی سیر ملکی علامات کے نکل جاتی ہے

خونی اور دون کے فتور سے دوران خون بند ہو گیا

یہ ایک خون جسم میں سے نکلیا جانے سے جسے ہر جگہ پرین شریانی ٹانگوں کو ہر حرکت قلب  
بند ہو جاتی ہے۔ گلابے بغیر سیلان خون ہو چکے خون آدروے بعض حالت میں ایسے فرائض  
ہو جاتے ہیں کہ مقدار خون کی شریان اور ورید میں مطابق اندازہ کے نہیں رہتی اس وجہ سے  
دوران خون بند ہو جاتا ہے اور اس طور کی موت واقع ہو نیکیو شک یا کولیپس سے مرثا  
کہتے ہیں ۵

حیث پریشہ پرچوٹ لگے پاپیٹہ کے اعضاء اور دلی کے عی و اعضا میں بہت خراش ہوئی  
ان اعضاء کی وریدیں اس قدر کشادہ ہو جاتی ہیں کہ تمام خون ان میں سما جاتا ہے شریان  
میں بالکل خن رہتا یا کم ہوتا ہے

شاک کی حالت میں ہوش باقی رہتا ہے۔ اکثر شاکم کی چوٹ میں ہوا سے شاک کی کیفیت کے مستعمل کی علامت بھی کیسے پائی جاتی ہیں۔ جبکہ باعث مزید ہوش ہو جاتا ہے۔ لیکن یہ ہوشی جلد فروغ ہو جاتی ہے۔ شاک کی علامت باقی رہتی ہے۔ علامت شاک چہرہ دلب چمکے۔ بدن سرد مسر و پینا عضلات ڈھیلے۔



جلیان کشادہ۔ مریض دوران سب کی شکایت کرتا ہے اگر کھانا چاہے تو انگوٹھ کے  
چپکے اندازہ معلوم ہوتا ہے۔ کانوں میں شور و غل کی آواز آتی ہے۔ نبض تریب تریب  
ساق آہ سرد ہوتا ہے اکثر چی شکایت ہے ہوتی ہے جسمانی سے باقی سیر نہیں ہے کہ  
عمر کے لئے ذیابن اور کونوشن ہو جاتا ہے

تشریح بعد وفات۔ دل کی ساخت کی بیماری سے موت لاحق ہوتی ہے تو قلب  
کے ملاحظہ سے اس کی علامات صاف ظاہر ہو جاتی ہیں۔ انقباض و توسیع سبب دل خوب  
سے پر ہوتا ہے۔ بغیر مرض ساخت قلب سبب دل کا فعل بند ہو جاتا ہے تب اکثر مریض  
کے وقت موت واقع ہوتی ہے لیکن کیفیت انسا طاب مرگ جب جسم موت ہو جاوے باقی  
شعین رہتا دل کے سکڑ جانے سے خون نکل جاتا ہے۔ اور جب خاک کے باعث موت لاحق  
ہوتی ہے تو دل خون سے خالی ہوتا ہے پر ایڈونسل دس این زیادہ پایا جاتا ہے

جب بھی سے موت لاحق ہوتی ہے تو تمام اعضاء اندرونی پھیکے اور وریدیں خون سے خالی  
ہوتی ہیں۔ اگر بھی جسم کے اندر رہا ہو تو جسم کے کونے سے خون بھاڑا ہوا لگا  
۲۔ کہتے آہستہ آہستہ موت واقع ہونا۔ اس کا نام موت طبعی ہے یا اسکو اس میں  
موت ہونا کہتے ہیں لیکن اس قسم کی موت بہت کم ہوتی ہے اگر بڑھاپے میں بھی موت لاحق  
ہو تو بھی کوئی نہ کوئی مرض ہو ہی جاتا ہے

مقتدر بیماریاں تحلیل کر نیوالی عضلات کی ہیں اور قاعدہ کشتی وغیرہ میں سر میں داخل  
ہوتے ہیں روحی طاقت رفتہ رفتہ کم ہو جاتی ہے اور آخر تک پوش قائم رہتا ہے  
سلاو میں ہوتا کہ دم کی نکل گیا

پکپیترہ سے موت لاحق ہونا۔ مورتی نفس سے موت ہوتی ہے اور اس  
سے ہوتی ہے گوکہ مختلف اس میں معنی نفس مانتا ہو سکے ہیں مگر اصل معنی یہی ہے

کے غیر سے موت لاحق ہو چکی کہتے ہیں (چونکہ لفظ اسفکس قدیم سے مروج ہے لہذا اس کا  
ایہنا لفظ اسفکسیا ہی اس کے استعمال کیا جا رہا تھا)

اسباب - اسفکسیا کے - ایک دو سبب ہیں پیرلن و درونی - پیرلنچہ اندرونی سبب  
ہیروین ڈلا بلا گھٹیا کی چوٹیا مرض سے تنفس بند ہونا یعنی عضلات تنفس کا فالج ہو کر تنفس  
بند ہو جانا۔ یہ عضلات فالج کسی چیز کی سبب سے ہو جیسے اکوٹایم و کوریا کے استعمال سے  
یا اسٹرکینا کے بہرے اثر سے عضلات تنفس سخت ہو جاویں یا بھڑکے کی بیماری سے  
نہ سچھے۔ اور خون صاف ہو۔ پلوریٹری ٹری کی راہ بند ہونا۔ حریہ و تپ ہو اپنی پنا۔  
ایکس کی نالی کا تشنج یا کسی مرض سے سکڑ جانا۔

یہ درونی اسباب - ہوا کی نالی کا غامبی شے سے بند ہونا - سینہ کا مٹنا - یا انہوہین  
دیوانا - گلا گھٹنا - پچانسی لگنا - پانی میں ڈوبنا - یا ہینڈ و جن یا نائٹروجن گیسز کا رونا  
اور کسٹروفرہ سو گھنا

علامات - مریض سانس لینے کی کوشش کرتا ہے اور اس کی کوشش کو نہیں غنی کوڑے  
تن جلتے ہیں فاصک و درین نمایاں ہوتی ہیں چہرہ نیلگون اکھیں نکل ہوئیں سر ہلکا  
جس سے مریض کو بوجہ معلوم ہوتا ہے - کانین سننا ہٹا ہٹ و طرح طرح کے ایویز  
ہوتے ہیں بعد میں بیوشی اور عام جسم میں تشنج ہوتا ہے پیشاب پیچا نہ نکل جاتا ہے - اس  
تشنج کے بعد مریض آٹھ دیر چپ رہتا ہے - اس وقت تپان کشا وہ ہو جاتی ہیں اور  
جو حرکت عضلاتی حرکت بند صرف اپنی سانس لینے کی کوشش کرتا ہے یوں چون موت  
قریب ہوتی ہے تو یہ سانس لینا بھی غیر منتظم اور کم ہوتا ہے ہاتھ پیر ہلکا ہوتے ہیں اور  
پشت بھی سیدھی ہو جاتی ہے سر پیچے کو ہلکا جاتا ہے منہ پھٹا ہوتا ہے تنفس کشا وہ  
ہو جاتے ہیں ابھی تک دل کی حرکت جاری ہوتی ہے پھر انقباض کے ساتھ دم نکل جاتا ہے

### القباض نہیں ہوتا

تقریباً بعد وفات جسم کے مختلف مقامات میں رہتے۔ خون سیاہ اور خیال  
رہتا کہ تباہ ہے۔ دل کا دایان ہوت اور دین اور پوزی شریان خونی سے پر۔ باایں  
جون خالی رہتا کہ مقدار میں سیاہ خون بھیڑ دین کہیں کہیں اجتماع خون  
اگر ابتدا ہی سے ہوا بھیڑ دین بنناو سے کو بھیڑ دین کیلین تھوڑے عرصہ بعد پورے  
کھینچیں جو بائیس سے سو سو ہو جاتے ہیں۔ ہوا کی خالی کی مکیوس مبین اکثر کہتے  
ہوتے ہیں اور کہیں کہیں قدر مسخ مچاگ پاسے جاتے ہیں۔ لیڈر وائل سے اکثر  
کھینچ دینا شونین و مانی کھینچیں اور بعض میں نہیں

وماغ سے موت ہوتا۔ وماغ سے جو موت شروع ہوتی ہے اسکو ڈیڈ ہائی  
کو کہتے ہیں *Death by Coma* کہتے ہیں کہیں بھی شل اسفیکیا کے خون صحت  
ہونے سے دوران خون بند ہو کر ہلاکت واقع ہوتی ہے مگر اسفیکیا میں پہلے ہوا کی ہے  
اور کہ مابین وماغ پر ملوث یا ٹیوٹو استخوان شکستہ کا دباؤ پڑنے سے دل اور بھیڑ دین  
میں جاتے داسے اعصاب کی حالت زائل ہو کر پہلے پیشی ہوتی ہے صہین پر شریان نہیں  
ہو سکتا۔ اور پہلی پینے یا جلی لگاتے سے جلد یا شریان نہیں ہوتا تنفس خراٹے سے ہوتا ہے اور  
عضلات تنفس کا فالج ہونے کے سبب خون صحت نہیں ہو سکتا اور یہ عرصہ بعد مرگ  
کرنے سے بھیڑ دین دل میں بھی کہیت پائی جاتی ہے جو ڈیڈ ہائی اسفیکیا میں ہوتی ہے  
اور علو و برین وماغ میں بھی اجتماع خون ہوتا ہے

ایک قسم کی موت اور ہے۔ جو کہ ڈیڈ ہائی پوزی اسفیکیا *Death by Asphyxia*  
*manure Asphyxia* یا کالڈیک اسفیکیا *Cold Asphyxia* کہتے ہیں پوزی شریان میں فائبرین کا لٹیرا جی ہونے کے سبب خون کا دل کی  
دائیں طرف سے آگے نہ جانا باعث مرگ ہو جاتا ہے



[illegible]

میرزا محمد علی خان قزوینی

# POST MORTEM EXAMINATION

## پوسٹ مارٹم انگریزی میں

### سے تشریح بعد وفات

جب مریش مرنے کے وقت کا سبب ٹھیک معلوم کر چکے ہوں تو پھر مرنے کے وقت کا ماحول کیا جائے تو اسکو مطلع انگریزی میں پوسٹ مارٹم انگریزی میں کہتے ہیں اور چھ گھنٹہ سے چوبیس گھنٹہ کے درمیان میں مل کیا جائے کیونکہ گرم ملکوں میں زیادہ دیر ہونے سے لاش کے سترے کا خون رہتا ہے اور اس میں ترتیب وار اتنی باتیں لکھ کر نیچے قابل میں منکوقم بند کیا جاتا ہے

- ۱۔ نام۔ عمر۔ پہنچ۔ وقت موت۔ تاریخ وقت مکان
- ۲۔ جسم کی ذہنی و لاجوی و فنی و زہری۔ سٹا ہوتا یا نہ ہوتا کسی مقام پر چھوڑ دیا چوتھے نشانات اور جسمی تبدیلی بھی لکھی جاتی ہے
- ۳۔ قاعدہ کے مطابق سکہ کو کھول کر استخوان سے سکہ کا فکھ دیکھنا۔ پھر معلوم کرنا کہ ڈیو لیسٹیکہ پچی سے وصل ہے یا جدا اگر کٹاؤ کے شے کو لیڈو بٹ سے لکھا نہیں دماغ کو باہر نکال کر توکر وزن اور اچھے سے شے تک دیکھ کے یہ معلوم کرنا کہ کوئی شے زخات صحت پر نہیں یا بے ہوشی ہوئی یا لہجہ یا پیلہ یا رنگت میں کوئی فرق ہے اور سبب قاتل تو اسپر نہیں ہیں اگر کہیں خون خارج ہو گیا ہے تو کیا اور کس قدر ہے اور کوئی غیر معمولی گڑباج تو نہیں ہے اور بے توکس لگتا اور اس کے اندر اور اطراف کی کیا کیفیت ہے۔ شوہر یا بیوی یا رشتہ دار یا سرطان ترکین نہیں ہے اور اپنی وید سے پانی و شکر



دیکھیں کہ دماغ منت ہے یا دم کہ کونسا گھبرا گیا ہو گا تو بالائی کی وجہ سے دماغ منت ہے  
علیحدہ ہو جائیگا

پھر اگر اس کا دیکھیں کہ پیلر زنون سے پرین یا نہیں اور سر میں شریان دکوائے  
ایک شخص کو کاپیرا اسٹریٹا و پاسورونیا لی رسید آلا بلا گٹیا وغیرہ کا کیا حال ہے  
اور جو خاصے دماغ میں کسی قسم کی رطوبت تو نہیں ہے اور نہ تو کسی رنگت کی اور  
کے قدر ہے

بعد کا چھوٹے دماغ کو تراشکر اسکی رنگت وضعی و نرمی وغیرہ دریافت کرنا ہوتا ہے  
۴۔ جہرہ و لب و زبان یو ولا و طلق و نالو و لیگس و اپلی گلاس وغیرہ کا حال دیکھنا  
اور یہ معلوم کرنا ہوتا ہے کہ آیا شہر میں کوئی خارجی شے یا دانٹون کا زکیر یا انکی کوئی بیماری  
تو نہیں ہے اور دوسری رنگت کا کٹا ہوا

۵۔ اگر اس پائیل کا دنگلی بیماری ہو تو مہون کو تراشکر حرام مغز اور اس کے پردوں کا  
سال دیکھنا پائیل کے حرام مغز کے سینڈ و بھرے حصہ میں خون کم ہے یا زیادہ۔ اسکی  
جڑ سے اعضاء کے بڑاؤ کا ڈالیکو اینا کی کیا کیفیت ہے پردہ سے حرام مغز میں رطوبت  
تو انکی رنگت و مقدار کیا ہے

۶۔ سینڈ کے جو دسین ٹریکیا و بیکریل میو و پیلور و بھیرہ و پریم ٹرم قلب وغیرہ کا حال  
قابل دریافت ہو

حجاب الری و حجاب القلب میں تو یہی دیکھا جاتا ہے کہ اگر ان میں رطوبت ہے تو کیسی اور  
کے قدر ہے اور یہ کسی کے ساتھ وصل تو نہیں ہے

بھیرہ کا حجم و وزن اور اس کے برونی سطح کی کیفیت اور اس کے چھوٹے یا بھینے یا کسی  
جگہ یا اوپر سے یا اندر غار پڑنے اور اس قدر کا ر بناط بیکریل میو کے ساتھ ہے

ہیں مٹھیا یا کینسرس یا تھوڑا بڑا جانا ہو تو بالی میں ڈاکٹر اسکے تیرے یا اسے  
سیڑھ و پیپ یا خون کے اثر سے ساخت کی غمی و نرمی یا سستوں وغیرہ کا حال  
دریافت کرنا چاہئے +

دل کی جگہ و وزن حجم و دیواروں کی دیانت و جوتوں کی وسعت اور ان میں خون کی  
مقدار اور خون کی سیٹیاں یا پنیر یا جھاگہ یا ہونکی کیفیت اور کونزوں اور کاروں نرمی  
سشرہ لوان کا حال دیکھا جاتا ہے

۷۔ جوت ٹیم میں احتیاط اندر مٹی ذیل کو ملاحظہ کرتے ہیں  
پریشونیم کی رنگت دیکھتے ہیں اور جوت بھی کہ اس میں کوئی رصوت نکلتی ہے اور سہ تو لیان  
سہ کیسی ہے +

جیکو کا بڑی سطح اور اسکی صورت و رنگت و ناپ و حجم و وزن - اور تراشکر برلی یا شہر کی  
یا کینسر یا کسی قسم کی ناپ ہوئے تھوڑے اور سستوں یا سپس پڑنے کا حال معلوم کیا جاتا ہے  
پتہ کی صورت و حجم پڑ یا خالی ہونا اور اس کے اندر سنگ کا ہونا یا تھوڑا دیکھا جاتا ہے

محال کی غمی و نرمی و وزن و حجم وغیرہ قابل دیکھنے کے ہے

لبہ کی جگہ و وزن و ساخت اور اسکی نالی کا حال ملایق دیا ہے  
گردوں کا بڑی سطح اور کپسول نکال کر انکا جوار یا دائرہ دار ہونا اور تراشکر اسکی ساخت  
و زچوس کا حال دیکھا ہوتا ہے پوریشر نالیوں اور شاخ کی دیوار اور اس کے اندر کوئی چیز  
ہو تو آست دیکھتے ہیں

سدرہ کی جگہ و حجم و صورت اور اس کے اندر کی اشیا و دیو کس نمبرین و یا ٹورٹ کا رنگ  
سورہ انون کا حال اور دیواروں کی سیکٹر کس یا زخم یا چیدہ و چوٹ کی کیفیت کوئی  
حال ہے +

امہائیں دیکھتا ہوں کہ کوئی سید یا غافلہ یا عداوی یا نہیں یا سرخو و خوشن یا  
بہتر سوزش شکل نہ ہو بلکہ دشمن کے ہے یا ہمیں یا غیر ہمیں نشان غم یا غم جو  
یا چہ تو نہیں ہے اور شک و سائے غری و چہ صاحب کل گھٹیوں کا کیا حال ہے اور تو  
یا کون جیسے کامرض تو نہیں ثابت ہوتا ہے

آلات و وسائل زمانہ و مرقہ و ایسی کیفیت لکھنی چاہی کہ ہر شخص صاف طور پر سمجھ سکے  
ہیں کہ وہ کی کیا بات ہے اور اس میں جو ہے یا نہیں اور فیہ الرحمہ کا حکم کیا ہے

## THERAPEUTICS

شریٹ منٹ یا تھراپیوسٹ

یہ ہے علاج

مطلوبہ سیکھنے کی غرض سے ہے کہ امراض سے محفوظ رہیں۔ جیہاں اور مضمون کے  
دور کوئے یا انہیں تخفیف ہونے کی کوشش کی جائے اور ایک اور مطلق طبی میں ڈیڑھ منٹ  
یا تھوڑے ٹیکس ہوتے ہیں

صلوات میں ملاوہ بیروت طبعیت و غور و فہم پر تبحر کے طیب کو اور بھی چند باتیں مفصلہ  
قرآن فیالہ راجعہ کے قابل ہیں

اول - ہر ایک مریض کے مرض کا سال دیکھ کر علاج کرتے ہیں کیونکہ ایک ہی مرض کا  
انسانی حالت کے اعتبارات کے بموجب مختلف علاج ہوتا ہے

دوم: چونکہ اردو تباہی دکن بولیس کو پیش کرتے ہیں کہ بعض کو شفا ملی ہو جائے  
جسے انگریزی میں کوریوٹیو ٹریٹمنٹ Curative Treatment کہتے ہیں مگر

افسوس ہے کہ یہ بات سب مضمون میں حاصل نہیں ہو سکتی +

سوم۔ جب کامل صحت یا بی سے ناامیدی ہو تو مرض کی شدت میں تخفیف ہونے اور  
مریض کی مدت زندگی کے بڑھانے کی تدبیر کیجاتی ہے جسکو پیلو ایڈوٹریٹ منٹ  
Palliative منٹ کہتے ہیں +

چوتھا م۔ میں امراض میں افادہ ہونے کی خاص مدت مقرر ہے (جیسا بعض عیالوں  
میں ہوتا ہے) انہیں صرف یہ خیال رکھنا چاہئے کہ مریض اس مدت کے اندر مر جائے  
نہ پاوے اور یہ بات اسطرح ہو سکتی ہے کہ طاقت کے بحال کرسنے اور جس علامت کی  
شدت ہوا سمین تخفیف ہوگئی کوشش کرے۔ اسطرح کے علاج کو انگریزی میں کمپیکٹ  
ٹریٹمنٹ Expectant منٹ کہتے ہیں

پانچم۔ تھراپیوٹکس دوا کے ذریعہ سے علاج کرنے پر ہی صبر نہیں ہے بلکہ مریض کو ضرورت  
منٹ Promotive یعنی علاج پیش بندی کے قواعد کی پابندی کرنا سمین دوا دینا  
کی بھی ضرورت نہیں ہوتی تھراپیوٹکس میں داخل ہے اس واسطے طبیب کو ایسی تدبیریں  
کرنا لازم ہوتی ہیں کہ جو مرض کسیکو ایک دفعہ دچکاسے وہ پھر عودہ کرنے پاوے یا  
وہابی مرض موجود ہو تو دور ہو جائے اور اس سے آدمی محفوظ رہے یا کوئی تشخیص مرض  
ایک شخص کو ہو گیا ہو تو دوسروں کو نہ۔ یا ایک مرض ہو گیا ہے تو اسے خراب نہج سے  
دوسرا مرض نہ ہونے پاوے یا سہولتی مرض ہو تو اسکی بچ گئی کیجائے

ششم۔ طبیب کو اتنا کہنا کافی نہیں ہوتا کہ فلان فلان کام کرے بلکہ مفصل  
دشمن چھبانا دینا پڑے مثلاً غذا کے بارہ میں یہ کہنا بس نہیں ہے کہ فلان چیز کھانی  
نہ۔ بلکہ یہ کہنا ہوتا ہے کہ غذا اس قسم کی اور اتنی مقدار میں ہو اور اسے غریب  
کھانا دینی کا قیاس +

ہشتم۔ مریض کے گھر کی آبی دھوا اور ہوا کی گرمی جو وہی اور سیل اور مکان کی ہوا کی اور اس کے اسباب کی با قریبی اور ہوا کی آمد و رفت اور ہسٹیک سوسٹی و گرمی و خنثی طاری اور مریض کے لباس مزاج و عادت و طریق اہم و غیرہ پر علاج کر چکے وقت طبیب کو ضرور خیال کرنا ہوتا ہے اور صحیح بھی کھینا ہوتا ہے کہ ہر ایک کے بموجب عملہ رآمد ہوتا ہے یا نہیں دیا یا غذا وقت معینہ پر حسب مقدار مجوزہ ملتی ہے یا کم و بیش۔ تھارہ اور سوڑ و قابل خدمت بیمارین یا بے پروا ۵۱ ۵۲

اگر کسی بات میں نقص ہو تو طبیب کو سنا سب ہے کہ حتی الامکان اس کی اصلاح کرے اور آبی دھوا خراب ہو تو تبدیل کر دے۔

ہشتم۔ بین اشیا کا کھانا پینا مریض کے مذہب میں ممنوع ہو اس کے لئے مجوزہ زمین کیونین خاں ہندوستان میں اکثر اقوام کے آدمی جو شراب سے پرہیز کرتے ہیں انکو کسی حالت میں شراب کی اجازت دینا مناسب نہیں بھاجاتا اگر اشد ضرورت کے سبب وہی بھی پائے تو شراب کی قسم اور اس کی مقدار اور پینے کا طریق سب بتا دیا جائے ہے اور تریا وہ دنوں تک ہرگز نہیں پائے کیونکہ ایک درت تک پینے سے انسان مایوس ہو جاتا ہے جس سے پھر خراب علاج ظاہر ہوتے ہیں

مرضوں کا علاج۔ کرنا کئی طرح پر مروج ہے مثلاً ٹریٹ منٹ۔ ایپر کل ٹریٹ منٹ۔ چارس ایڈمن سٹینٹیشن ہوئیو پیٹک ٹریٹ منٹ۔ پیٹک ٹریٹ منٹ وغیرہ چند کا بیان مختصر طور پر جدا جدا فقرہ میں کیا جاتا ہے

(۱) اے (۲) ریشنل ٹریٹ منٹ Rational T. بمرض کی اہلیت و دوا کی خاصیت سے راقف ہو کر علاج کیا جائے تو اسکو ریشنل ٹریٹ منٹ کہتے ہیں جبکہ افراطیونین منہم ماکون میں خون زیادہ آجاتا ہے بینیناں و لون سے خون تیار

کیا جاسے تو یہ ٹریٹمنٹ میں باقاعدہ علاج ہے

اس طریقہ کے مقابلہ میں انڈی کیشن *Indications* یعنی اصول کو یہاں  
رکھ کر مریض کے مشاہدہ حال سے جو معلوم ہوتا ہے اسکے مطابق علاج کرتے ہیں مثلاً  
کسی کی جلد سوڑے و زبانی پھیکے رنگ کی ہو تو اس سے معلوم ہوتا ہے کہ خون  
کے سرخ دانے کم ہو گئے ہیں سو اسے ایسی دوا دیتے ہیں جس سے سرخی آجائے  
جیسے مرکبات فولاد

اور اگر جلد سوڑے ہو تو اس سے خون کی زیادتی ظاہر ہوتی ہے بدینہ یہاں ایسا علاج کیا جاتا  
ہے جیسے سہلات و مسحات وغیرہ دینا اور خون نکالنا

آج کل وہ طبیب جو طب رنگ کے پیردین اصول کے بموجب علاج کرتے ہیں مگر ایسی  
تیکر جو حکماء و متقدمین کی تقلید کو مقدم جانتے ہیں اور اپنی رائے کو دخل نہیں دیتے  
وے اکثر کنٹرا انڈی کیشن *Contra-Indications* یعنی اصول کے  
خلاف علاج کرتے ہیں جیسا کہ بہت سے مریضوں میں ضعیف آدمیوں کے قصہ کھولنے میں  
بھی بخین تامل نہیں ہوتا جو بعض اصول کے برعکس ہے

(ب) امپیریکل ٹریٹمنٹ *Empirical T.* یہ بالکل تجرباتی ہے  
یعنی بغیر واقف ہوئے اصلیت مرض و ناسیت دوا کے علاج کرنے کو امپیریکل ٹریٹمنٹ  
اور جو اس طریقہ سے علاج کریں انکو امپیرک *Empiric* یعنی حدائی کہتے ہیں  
باقاعدہ علاج کریں اسے بھی مثل علمایوں کے سرت تجربہ سے بعض مریضوں کا علاج  
کرتے ہیں مثلاً بخاروں میں سنکھیا یا کوٹین + یا انفرس مین + بخان دیتے ہیں اور  
+ دوسرے بخاروں میں کوٹین دینا امپیریکل ٹریٹمنٹ ہوگا بشرطیکہ وہین ٹریٹمنٹ ہے  
کیونکہ یہ بخار ہی سے ناس ہے اور کوٹین کی تاثیر منفی پڑا کرتی ہے +



درحقیقت ان دواؤں میں ان مرضوں کے کھودینے کی خاص تاثیر ہوتی ہے اور علاوہ  
 برین اور بھی چند دوائیں ایسی ہیں کہ مختلف مقدار و مختلف صورتوں میں ایک خاص مقام  
 سے دیکھا وین تو بہت سے مرضوں میں مفید ہوتی ہیں جیسے ڈوبیں پوڈر ککوز و دیگر غریبہ  
 مگر کچھ کل ایک نہ ایک نئی دوا جو شہور ہوتی ہے اور لا علاج مرض میں ان کا خاصہ کام  
 ہوتا ہے کہ کیا جاتا ہے آپر اعلیٰ ان کرنا مناسب نہیں معلوم ہوتا ہے

اگرچہ ہر ملک میں عطائی ہوتے ہیں مگر ہندوستان میں اس فرق کے آدمی بکثرت  
 پائے جاتے ہیں جب یہ لوگ طول طویل قصوں کے ساتھ اپنی دوا کا مجرب ہونا اور  
 کسی کامل تیسرے ملایا کرتے ہیں تو بڑے بڑے عقائد دھوکا کھا جاتے ہیں مگر  
 درحقیقت ان کے علاج سے اکثر نندگان خدا کو بہت بڑا نقصان پہنچتا ہے کیونکہ ہر شخص  
 میں ایک قوت ہے جسے انگریزی زبان میں دس میڈی کینکرس *Vin Medicum*  
*Nature* کہتے ہیں اور دین قوت مدبرہ بدن کہتے ہیں وہ ہمیشہ صحت کے قیام و  
 مرض کے دفعہ میں کوشش کرتی رہتی ہے پس جہاں مرض طبعی اس قوت کی مدد  
 کرتا ہے مگر عطائی لوگ بغیر سمجھنے مرض کے بڑی مقدار میں دوا دیتے ہیں تو علاج  
 برعکس یا مقدار دوا کی زیادتی سے قوت مذکورہ عاجز آجاتی ہے اور مرلین کو سخت تیر  
 ہوتی ہے یا تلف ہو جاتا ہے

بعض اوقات مریض ایسی حالت میں علاج چھوڑ کر خدا پر ہوسا کر کے رہنے سے تندر  
 ہوجاتے ہیں سو اسکی وجہ یہ ہے کہ دوا کا مضر اثر بنانے اور قوت مدبرہ بدن کی طاقت

اسمل حالت پر آجاتے ہیں کنٹیشن  
 (۱) چارمنس اینڈ ان کنٹیشن  
*Charms and Incantations*  
 اکثر ہندوستانی آدمی دھیم

امراض کے لئے دوا کی نسبت دوا کو زیادہ موثر جانتے ہیں خصوصاً عورتیں جو بوجھ بھاری مزاج و جہاں ہر جگہ مبالغہ آمیز باتوں پر غلبہ اعتقاد لئے آتی ہیں اور دوا کھانے سے نفرت رکھتی ہیں دے اس طریق کی زیادہ تر مسعدہ ہوتی ہیں اور بچوں کی بیماریوں میں تو عام لوگ کا یہی خیال ہے کہ گڈے تو یزید جھاڑ پھونک کے سوا دوسرے کوئی علاج نہیں ہے اور چونکہ بعض بیماریوں کو اس ترکیب سے (مگر وہ اصل طبیعت کی وجہ سے) آرام بھی ہو جاتا ہے تو جھلکا کا اعتقاد ان فضول باتوں کی طرف ایسا جھاتا ہے جیسا سنگل ہے مگر حقیقت یہ طریق داخل علاج نہیں ہے بلکہ ایک طور سے مضر ہے یعنی بے اثر ہے۔  
عام و سیانوں کی این تالی کے سبب دوا دیکھیں کہ اور جھاڑ پھونک میں پڑا رہتا ہے تو اکثر فوت بہ ہلاکت پہنچتی ہے

بعض کو ایسی ترس و دل سے جو آرام ہو جاتا ہے اس کے چند سبب ہیں  
اول۔ یہ کہ قوت مزہ بدن جو ہمیشہ صحت کے قیام میں کوشش کرتی ہے وہ مرتکز دفع کر دیتی ہے اور بچوں میں اکثر آرام ہونے کا عاقل حکم یہی سبب ہے کہ اٹکی قوت مزہ بدن قوی ہوتی ہے

دوم۔ یہ اکثر دستور ہے کہ چلے مریض طبیعت کے پاس جا کر اس کی دوا کھاتا ہے پھر قبل نوثر ہونے دوا کے سیانوں کی طرف رجوع کرتا ہے اور طبیعت نے جو دوا دی تھی اس کے اثر سے اچھا ہو جاتا ہے مگر بعض اپنی صحت سیانوں کے علاج سے خیال کرتا ہے

سوم۔ اس قسم کے بعض علاج اصول کے موافق نہیں ہیں  
(د) جو فوٹیو پٹیٹک ٹریٹ منسٹ *Homoeopathic T.*

یعنی علاج بالمثل یہ علاج حال میں جاری ہوا ہے اسکا اصول تینوں لغتوں پر ہے۔  
سیمیٹیک۔ سیمیٹیکس۔ کیونڈر

Similia Similibus کے معنی ہیں اسی قسم کا۔ اور سیلی بس کے معنی اسی قسم کا مرض۔ اور کیورنٹر Curator کے معنی علاج کرنا۔ یعنی جس دوا سے جو ملکیت پیدا ہو اس قسم کی تحلیف رفع کرنے کے واسطے اسی قسم کی دوا دینا جائز ہے۔ مثلاً اگر ازیمین تشنج ہوتا ہے تو اس مرض میں ایسی دوا دی جاتی ہے جو تشنج سے آدنی کر دینے سے تشنج پیدا کرتی ہے جسے اسٹیمکینا یا تے ہوتی ہو تو اس کے روکنے کے لئے اپریکا کو انا جو مقوی دوا ہے مفید جانتے ہیں

اگرچہ یہ علاج اصول کے برعکس ہے مگر اس فرقہ کے اہل سائنس ٹیشنل ٹریٹمنٹ کا نام ازراہ عقائد ایلوپیتھک ٹریٹمنٹ Allopathic Treatment رکھتے ہیں یعنی ایلوپیتھک کے معنی برعکس اور پٹھس کے معنی مرض۔ پس ایلوپیتھک ٹریٹمنٹ جیسا کہ اصول علاج یا عقیدہ پر مبنی ہے علاج برعکس مرض تصور کیا گیا ہے

ہندو یوگ پیتھک طریقہ کے ہو جب جس کم مقدار میں دوا دی جاتی ہے اس کا خیال کرنے سے تعجب ہوتا ہے کہ وہ کیا اثر کرتی ہوگی۔ اگرچہ ایک مقلد کہتے ہیں کہ جیسے چھپکے ذرا سا مادہ جسم میں پورے کر سکتا ہے تمام بدن میں اثر ہو جاتا ہے ایسا ہی کم مقدار دوا سے۔ مگر علاج بالقدہ میں دوا زیادہ مقدار میں دی جاتی ہے اور کسیر حکم کوئی نقصان نہیں دیکھا جاتا اس سبب انتخاب قول قابل تسلیم نہیں ہو سکتا

اتنی کم مقدار سے جو کبھی مریض کو آرام ہو جاتا ہے وہ محض طبیعت کی قوت کے سبب ہو سکتا ہے یا اس سبب کہ جیسے تین تین اور چھ چھ گھنٹہ بعد دوا کھانے کے پانچ یا چھ یا دس گھنٹہ بعد دوا دیتے ہیں اس صورت میں مقدار دوا کی بہ نسبت تین گھنٹہ بعد دیتے ہیں بہت زیادہ دی جاتی ہے علاوہ برین اس طریقہ میں مریض کی طاقت اور سفالی کا زیادہ خیال نہیں رکھتے ہیں ورنہ اس بات کے سوا کوئی ذریعہ نہیں ہوتا ہے کہ سبب کسی مقام کے کوئی

نقصان میں جوتا +

یہ علاج زیادہ مزاج ہوتا جاتا ہے اس کے کوئی سبب ہیں

اول - یہ کہ طبابت کا علم سیکھنے کے لئے بہت سے علوم کا پڑھنا ضروری ہوتا ہے مگر ہر شخص کے طریقہ میں چند باتیں جانتے سے ہر کوئی تکمیل ہو سکتا ہے

دوم - اکثر دواؤں کے ساتھ شکریہ پڑھنا ہوتا ہے اور مقدار زیادہ سے کم ہوتی ہے اس سبب سے یہ ہے جب بھی تلخ دوا دیا ہو مگر اکثر آدمی خصوصاً عورتیں دیکھے خوشی سے ہلا کر کھا لیتے ہیں اور نہ کچھ ذائقہ برا معلوم ہوتا ہے اور نہ ہی شکایت ہے

سوم - اس طریقہ کے سیکھنے میں چونکہ محنت کم ہوتی ہے عین سبب اس فرقہ کے اطباء میں محنت بہت کم لیتے ہیں اور مقدار زیادہ کم ہونے کی وجہ سے دوا کے لئے فتنہ کم دینی پڑتی ہے پس کفایت شکاری کے لحاظ سے بغیر خیال فائدہ و نقصان کے اکثر یہاں اس علاج کی طرف متوجہ ہو جاتے ہیں

چہارم - ہومیو پیتھک علاج کرنے والے اپنے طریقہ کی تعریف اور علاج بالصدقہ کی مدد اکثر بیان کرتے رہتے ہیں اور چونکہ ہندوستانی دہل و مسوہرہ و اینیسے بہت دُرتے ہیں اور ہومیو پیتھک والے ان کو دوا ہی کہہ کر اچھا کر دینے کے وعدہ کرتے ہیں حالانکہ وہ تو ان کو اکھاڑے بعد بھی اچھے نہیں ہوتے اس وجہ سے ان کی طرف زیادہ رجوع کرتے ہیں

(۵) ہینڈر ویتھیک ٹریٹمنٹ یا *Hydropathic*

اس طریقہ کا اصول یہ ہے کہ ہر مرض کا علاج پانی سے ہو سکتا ہے یعنی کسی مرض میں پانی سے غسل داتے ہیں کسی میں پانی بہت پلاتے ہیں کسی میں کم - کسی میں ایک سو دو استعمال کرتے ہیں کسی میں گرم کا

(۶) آرٹھریٹک ٹریٹمنٹ جس کا اس کتاب کے حصہ دوم میں ذکر ہے وہ دوا میں جوتا

ہوتا ہے ایک انجکشن *Intracerebral* یعنی مدوقی جسے کسی دوا کا تیل اندر پریشان کرنا  
 یا سہولت دینا یا کسی انجکشن یا تیل دینا کہ کھلا دینا دوسرے لوگوں میں  
 مقامی یا کسی دوسرے میں اول دوا کو کھلا کر تمام جسم پر دیا جاتا ہے جو ایک انجکشن  
 ایکشن دوسرے فعل کرنا۔ دوا کا سنگھڑنا۔ بلکہ انجکشن دوا کا کھانا جتنا۔ دوسرے  
 دوا کو انجکشن دیا جیسے سینک۔ پوٹیشن۔ کوئی دوا کی کھین۔ جنس۔ ایش۔ مرہم۔  
 کوشن۔ بلکہ پوٹیشن۔ گائونڈیزم۔ یعنی تاجیلی۔ غرض۔ پان دانا۔ تلوے۔ سلا۔ تلوے۔  
 جیسے کوہانا وغیرہ

نارہ جہیز پریشیں بھی ہیں داخل ہیں جیسے فصد کھانا پریشیں *Prurient*  
 یعنی تاجیلی کا کھانا۔ انجکشن *Acupuncture* کرنا یا انجکشن پریشیں

*Pneumatis Aspiration* لگانا یا ٹریکیاٹی *Tracheotomy* وغیرہ  
 چھانک دوسری دوا کی لکڑی و کٹن بون میں مقامی مدوقی علاج کے طریقہ سے مذکورہ کا ذکر  
 موجود ہے اس وقت اُن سب کا لکھنا مفید معلوم ہوتا ہے مگر یہ دوا ایک انجکشن دوا کو ایک  
 پیشہ کا ذکر دوسری کتابوں میں کم ہے اس لئے انکا تذکرہ بیان بیان کیا جاتا ہے

## HYPODERMIC INJECTION

### ہیپوڈرمک انجکشن

ہیپوڈرمک انجکشن کے سبب میں جلد کے نیچے پچکاری کے ذریعہ سے دوا انجکشن دیا جاتا ہے  
 نام لکھ دوسری کے مطابق ہوتی ہے جس سے یہ دوا لکھ جاتا ہے لیکن اسکی نوک میں  
 + جس کو سے رطوبت خارج کی جاتی ہے اور اس کے سبب سے ہوا اندر نہیں جاتے بلکہ اس کا نام  
 ہیپوڈرمک ہیپوڈرمک ہے

سوائے ہفتے میں تین بار مندرجہ ذیل سے ظاہر ہوگا :

تصویر بیو پورٹک سیخ کی

نمبر ۶۶



اس کے لگانے کا یہ طریق ہے کہ جس سواریوشن کی چھپکڑی دینی ہو اس کے چند قطرے حسب  
ضرورت چھپکڑی میں بھر کر اور اس کو اوجھا کر کے دستہ کو دباتے ہیں تاکہ ہوا نکل جاوے  
اور سیال نوک پر آجاوے پھر جہان لگا ہو وہ ان کی کمال چٹکی سے کچھ کھڑا اوجھا کر چھپکڑی  
کی سوئی جلد کے نیچے داخل کر کے آہستہ آہستہ لگاتے ہیں اور بعد سوئی نکالنے کے اس جگہ  
کو ذرا مسکھلی سے دھکا کافی ہوتا ہے پھر شریفیہ کے لگانے کی ضرورت نہیں پڑتی +

اسکے لگانے میں بڑی احتیاط یہی کرنی ہوتی ہے کہ کچکاری کے اندر کی ہوا بالکل جلتی  
 سجالے ورنہ جلد میں سوزش ہو کر ذہل یا زخم مچاتا ہے اور غانہ وار جھلی میں ہوا پہنچ جائے  
 تو نون میں بلکہ جوت قلب تک پہنچتی ہے جس کی کمی مر جاتا ہے ۴

چونکہ اس کے لئے یہ ہے خون میں دوا پہنچتی ہے اس سبب فوراً دوا کا اثر ہوتا ہے اور طبیعت  
اچھلنے لگتی ہے صورت میں کم مقدار میں دوا صرف ہوتی ہے خلل کوئی دوا چھٹانی گرین کھانسی  
جاسے تو یہ مسد گرین کا پھپکاہی کر کے لئے کافی ہوگا۔

اختلاف امرائے دین مختلف قسم کے گولیوشن کی پیکاریاں دیجاتی ہیں جنہاں پر عصبی اور



تہہ ماریا اسکے ٹکڑوں کے سویلوشن کی۔ ہیٹھ دیکھو الی وکڑا زخمیرو میں اور جب دل  
کی حرکت قریب بند ہوئی ہو (جیسا بعض دفعہ کلور و فارم دینے بعد ہوتا ہے) تو کلورل  
ہیٹھ ریٹ کے سویلوشن کی بہت زیادہ میں کوئین کے سویلوشن کی سیلانی خون میں خصوصاً  
جیسا ہیٹھ ہے۔ ہو تو اگر کوئین کی۔ ایون کے ہیٹھ میں سویلوشن آت وڑو یا کی۔ اس کے  
تہہ میں تباہ کر کے جو ہر کی۔ غم ملکہ بہت سے سویلوشن جنکا تڑا دین برطانیہ میں ذکر ہے  
تجربہ رانی اس کے مطابق جنکا حسب حالت و نوبت مرض کے پیکاری دیتے ہیں اگر کسی  
دور میں ایک دفعہ لگائے سے فائدہ ہو تو اور بھی کئی بار عمل کیا جاتا ہے۔

## BATTERY

### بیٹری

الیکٹرک سٹی *Electricity* یعنی مادہ برقی ایک طاقت ہے جو تمام اشیاء کے  
اندرون میں پائی جاتی ہے اگرچہ بظاہر اسکا درجہ ذہین و کھانی و قیام گزرتوں سے ہر  
ہو تا ثابت ہے چنانچہ طاقت مذکور کو جن آلات کے ذریعہ سے پیدا کر کے کام میں لاتے  
ہیں انہیں بیٹری کہتے ہیں

بیٹری میں تین طرح مادہ برقی پیدا کر سکتے ہیں اول۔ اشیاء کے رگڑنے مثلاً گلاس  
اور کھرا کو رگڑنے سے جسے فکشنل الیکٹرک سٹی *Frictional Electricity* کہتے ہیں مگر  
ساحرین کا اندیشہ اس واسطے اسکا بیان نہیں کیا جائے گا۔ دوئم ہارونیکائی الیکٹ  
الیکٹرک سٹی *Galvanic or Voltaic Electricity* اس سے کہ برقی پیدا  
کرنے کے واسطے دو قسم کی دھاتیں لگاتے آؤں کا رہے جنکو کسی کاغذ یا مٹی کے رتن مانی  
مذکور کہنے سے کیا دہی تبدیل ہوتی ہے۔ اس کل نام لگنا نام الی سٹی *Electro*

ہے۔ جب ایسے ایک یا چند الیکٹریک سسٹم کو ایک ہی سسٹم کے ساتھ ملایا جائے تو یہ سسٹم  
 اس سسٹم میں بہت زیادہ اضافہ ہوگا۔ بالخصوص وہاں جہاں اس کے گائیڈ کر  
 یا کنڈکٹ کر *Continuous current* یا الیکٹریک ٹرانزیشن *Transition* کرنا  
 یا برعکس الیکٹریک کرنا ہوتا ہے تو اس کے ساتھ ساتھ *Harmonic* جب  
 کال *Harmonic* کو گائیڈ کرنا یا متاثر کرنے کے مقابلے میں ایک ایسا مادہ ہوتا ہے  
 پیدا کیا جاتا ہے تو اسے فراڈک ماحول کی الیکٹریسیٹی یا انڈیوسڈ کرنا کہتے ہیں  
 اور پھر کرنا کرنا کے پیدا ہونے میں کال اور گائیڈ کرنا یا متاثر کرنے کا بھی عمل  
 اور فرقہ فرد ہے لہذا اسے انٹرنیٹ کرنا *Interrupted current* بھی  
 کہتے ہیں۔ جب گائیڈ کرنا اور کال کے ذریعے یہ مادہ پیدا کیا جاتا ہے تو  
 اسے الیکٹرو مگنیٹک *Electro-magnetic* بھی کہتے ہیں۔  
 زمین کال کے اندر کے الیکٹریک ماحول کے عارضی طور پر متاثر ہوتا ہے  
 زمین جس سے کہ انڈیوسڈ کرنا کی قوت اور بھی بڑھ جاتی ہے +  
 جب متاثر کرنے اور کال کے ذریعے یہ مادہ ذکر میں کیا جاتا ہے اسے مگنیٹک الیکٹریسیٹی  
*Magneto-electric* کہیں گے۔ الیکٹریسیٹی دو کال ہوتے ہیں  
 چنانچہ جب صرف درونی کال کے اندر سے تحریک ہوتی شروع ہوتی ہے تو اسے پرائمری انڈیوسڈ  
 کرنا *Induced C.* کہتے ہیں جب تحریک مگنیٹک درونی سے ہو کر درونی کال  
 میں ہوتی ہے اور تو بہت ہی زیادہ طاقت کا کام کر سکتی ہے انڈیوسڈ کرنا ہے  
 اقسام الیکٹریک کا بیان۔ علاج میں جو الیکٹریک کام آتی ہے اس کے فائدے  
 سے عجیب و غریب فوائد ہوتے ہیں تاکہ اس کے بکڑنے اور خورے کا حال معلوم ہو سکے  
 اور یہ اسے تو بہت فائدہ خود ہوتے ہیں مگر الیکٹریسیٹی بہت کم زمین اس سے

ہر ایک کے بیان کر کے ایک کتاب چاہئے لہذا صرف انہیں ہی پڑھیں گے کہ ان کے بیان سے  
پتہ چلے کہ یہ تو بڑا عجیب ہے +

(الف) پیرامیٹریک اسٹیمل وکی قیادت کے ہندوستان میں اکثر جگہ پر ایک ہی لکڑی  
شیں *Magnolia Elastica Nutans* کام میں آتی ہے  
اس میں ایک بیج ہوتا ہے اسکو گھمانے سے پہلے پیدا ہوتا ہے لیکن نئی نئی جویشی رہتا ہے  
جوئی ہیں ان کے سلسلے اسکی کوہ قد نہیں رہی کیونکہ ایک تو روگا گھمانے کے واسطے  
چاہئے دوسرے سبب کی پیشی گھمانے کے کیساں اثر نہیں پہنچ سکتا اور نکل کر شیشیوں  
کے جلد و عضلات و اعصاب و اندرونی آلات کی حرکت پر نہیں بلکہ صرف جلد پر ہی اسکا اثر  
ہوتا ہے اور مریض کو اس سے ایک جھٹکا بھی لگتا ہے +

(ب) والٹیک بشیری میں مٹی یا کانہ کا ایک برتن ہوتا ہے جسکو سیل اور برسی خانہ  
کہتے ہیں اور اس برتن کے تالی حصہ میں ایک ایسا عرق بھرا جاتا ہے جس میں ایک حصہ  
سلیفرک اسٹون اور آئرن فیلڈ پانی ہو +

دوسری چیز ایک لکڑی کا پتہ ہوتا ہے جسے تیزاب سے محفوظ رہنے کے لئے لاکھ لاکھ  
دیتے ہیں اس لکڑی کے بیج میں پلانٹم کا ایک پتہ ملتا ہے اور اس طبق کے ہر دو  
جانب اس کے برابر دوسرے طبق مہرہ کے لگے ہوتے ہیں اور یہ دو طبق مہرہ کے ہر دو  
ایک مانی یا بیج کے چو کھٹنے کے بالائی حصہ پر ملے جاتے ہیں +

پتہ کھٹنے کے بالائی حصہ پر ایک دوسرے کے مقابل دو بیج ملے جاتے ہیں چنانچہ ایک  
بیج پر پلانٹم کے طبق سے ملتا ہوتا ہے اسکو پلانٹم پل *Plantum Pl* اور دوسرا  
جو مہرہ کے طبقات سے ملتا ہوتا ہے اسے لکڑی پل *Plantum Pl* کہتے ہیں  
پتہ کھٹنے کے مابین طبقات مہرہ و پلانٹم بذریعہ بیج کے لکڑی سیل میں ڈالتے ہیں تو کیا کو

تبدیلی شروع ہوتی ہے جس سے مادہ بنی پیدا ہو کر دو حصہ ہو جاتا ہے چنانچہ ایک کمر  
نگینہ اور دوسرے کو پاؤں ٹھوکتے ہیں اور یہ دونوں حصے باہم ملنے کی کوشش کرتے ہیں  
کیسا وہی تبدیلی پیدا ہوتی ہے کہ کچھ پانی کا کوسہ بن جیتے سے ٹکرا کر کسائی قوت تک پہنچتا  
پھر انوکھ ایڈ سے ٹکرا سلیٹ آتے تک ٹکر باقی میں مل کر سیل میں رہ جاتا ہے  
اور باقی کا مہذبہ زمین پلانٹ کے طبق پر چلا جاتا ہے

پس بیٹری کے بنانے میں چند باتوں کی احتیاط کرنی ہوتی ہے اول یہ کہ جب سے کسائی  
ایڈ کے ساتھ ٹکرا جلد مرکب بننا چو کہ موجب قیامت بھرا گیا ہے اسلئے جسٹ کے طبقات  
کو سیل میں ڈالنے سے پہلے چو کھٹے سے علیحدہ کر کے ڈائیوٹ سلیٹ کر ایڈ میں ڈبو کر  
لنی کی حالت میں ڈراڈ اس پارہ اسپرڈ انکر سن یا کپرس سے ملے ہیں تاکہ پارہ اسپر  
چڑھ جاوے اور پارہ کے سبب موت جلد نہ لگے دوسرے سلیٹ آتے تک جتنے کے  
سب سے سیل کے اندر کا سولوشن بیکر جاتا ہے اسلئے بوقت ضرورت یا تو اس میں اور دیکھو  
ڈالنے میں یا پہلے کو پینک کر دوسرا بل دیتے ہیں سووم جب بجلی کا زور بڑھانا ہوتا  
ہے تو کئی سیل چو کھٹے وغیرہ حسب طریقہ مذکور بالا طیار کر کے بذریعہ تار ایک دوسرے کو  
ملا دیتے ہیں +

اگرچہ یہ بیٹری کارآمد ہے لیکن اسکا تھنا استعمال نہیں کیا جاتا کیونکہ علاقہ صحرا میں ایسی  
بیٹری کام آسکتی ہے جس میں سب ضرورت پیدا کرنا اور بند کر دینا اور ماؤں کی تسکین کو  
پچیسرا اپنے اختیار میں ہوا اور اسکو بیکہ بیکہ اور مستعد مرض پر اثر پہنچانا چاہی اسکا  
اندازہ معلوم ہو کے لیکن اس میں باقی حاصل نہیں ہو تین بلکہ جب تک بجلی کا اثر پیدا  
کر نہالی شیا موجود ہوتی ہیں اسوقت تک اثر پیدا ہوتا رہتا ہے پھر ہستہ سب سے کمزور  
رہ جاتا ہے اور بعد کو مادہ دہنی کا رخ ہوتا ہے اور کوئی چلا جاتا ہے دوسری طرف



ایک توہین یا شیشہ کا سلسلہ *coronation* یعنی کرل جو گاسا ہوتا ہے یہ نہیں بلکہ  
یا لکشر و کھانا ہے اسکو بذریعہ تار کے پیشتر سے لگا دیتے ہیں اور ایک جھیکا وہ اپنے  
اسکے اندر لٹک کر کام میں آتے ہیں اور اس میں دستہ گڑی کا لگا ہوتا ہے تاکہ کپڑے غوالے  
کو بجلی کا اثر نہ معلوم ہو +

سینڈل کا سلسلہ مختلف صورت کا ہوتا ہے مگر وہ مالی اسکی + اپنے اور لبنانی ڈیڑھ اونچے  
ہو تو اسے منہ کے اندر اچھی طرح رکھا جاتا ہے اور زیادہ لینا ہونے سے نہ اسے منہ پر رکھ سکتے  
ہیں اور نہ زور زیادہ ہوتا ہے +

بعض سینڈل ایسے ہوتے ہیں کہ وہ ہنی چکیتی پر چڑھ متدہ لیتے ہیں اور جہاں رہا ہو چھٹانا  
ہو اسے جھگوڑاں جگہ استعمال کرتے ہیں +

ایک سیر یعنی لٹی ہوئی سی ہوتی ہے اور اسکے چنے متناطیس ہوتا ہے جس پر بجلی کے  
زور سے وہ لگتی رہتی ہے اور زور زیادہ ہوتا رہتا ہے اور اسکو زور دینے کیلئے *electricity* کا استعمال ہوتا ہے  
اسکے اوپر بچا کر سکتے ہیں +

بعض میٹروپین ایک صلاحیتیں کی ہوتی ہے جس پر زور لگے ہوتے ہیں اور اسکو جتنا  
بچا کریں اتنا ہی پیشری کا زور زیادہ ہو جاتا ہے اس سے ہمیں بجلی کا اثر پہنچنے کی مقدار  
معلوم ہو جاتی ہے +

ایک سوئی سی ہوتی ہے جسکو *commutator* کہتے ہیں اسکے ذریعہ سے  
بجلی کے رخ کو بدلتا اور بعض پر اسکے اثر کو بچانا اور روکنا اختیار میں رہتا ہے +

بجلی لگانے کا طریق - جب بجلی لگا ہو تو پہلے اپنے جسم پر لگا کر اسکی طاقت کو زیادہ  
مثلاً ڈرائنگ پیشری لگائے تو اپنی پشت پر اور ڈرائنگ لگائے تو انگوٹھے کے  
خفلات پر اور سر پر لگائے تو اپنے چہرہ پر لگا کر دیکھیں پھر نہایت کم متدہ لگ لگ شروع



کرین مضمون سے عرض ہوں یا چھوڑ کر دینا اس کے مضمون میں قوتی کم مقدار میں شروع  
 کریں کہ صرف مضمون ہی سکریں اور پانچ بجلی کا لگنا اور پانچ بجلی کا لگنا  
 ہے کیونکہ اس سے مرض کو مدد پہنچاتا ہے اور چونکہ ایک ہی جگہ بار بار تبدیل لگاتے  
 اس جگہ درد ہونے لگتا ہے اس واسطے ذرا ہٹا کر لگانا بہتر ہے +  
 بجلی کا اثر تمام جسم پر بھی پہنچا سکتے ہیں اور خاص خاص مقام پر بھی ہر جگہ کے اثر پہنچانے کا  
 طریق مختلف ہے مگر جدا جدا فرق ہیں بیان کیا جاتا ہے +  
 ذائقہ اگل جسم پر اثر پہنچانا ہو تو ایک برقی تھوڑا ٹکٹا ہوا لنگیا یا پانی بھر کر اور اس کے ساتھ  
 ہذرہ تار پیشی لگا کر مرض کے درختہ اور دونوں یا ایک یا ایک ہاتھ اور ایک پاؤں اس  
 برقی میں رکھیں +

الکٹرک باٹھ *Electro Bath* یعنی بڑی مادی برقی غسل دینا ہو تو اس کا یہ  
 طریق ہے کہ چار گلاس اور دو کراٹھرب یا ناندرا کوئی اور برقی (جس میں مرضی اس واسطے سے  
 بندھے کے) لگوائے ایسے پانی سے کہ سبکی حرارت نہ نہایت تھوڑا سا تھوڑا سا تھوڑا سا  
 ۱۰۰ درجہ تک ہو پھر دیتے ہیں اور دوا میں تاجے کے برقی مذکور کی دوا اور دوا سے لگا کر  
 کو کر لگائو یا لیتا تار پیشی سے ملا دیتے ہیں پھر مرض کو پانی میں جھانک دیا بیت کرتے ہیں کہ  
 طبقات مٹی کو مہم نہ لگے +

تمام جسم پر بجلی کا اثر پہنچانے کی ایک اور کریب سہیا کہ مرض کو ایک تانبہ کی چادر پر جھانک  
 اس چادر کے ایک کونے پر پیشی کا ایک سرائگاتے ہیں اور دوسرا صوبہ اور  
 بائیں ہاتھ میں لیکر دایان ہاتھ ذرا کم کر کے مرض کے جسم پر پھیرتا ہے تو چونکہ صوبہ پر اثر  
 مرض پہنچتا ہے اس صوبہ کے کہ مرض پر اثر پہنچنے کا امان بھی معلوم ہوتا ہے +  
 (ب) جلد یا اثر پہنچانا ہو تو ٹنگ نیل یا ایک برقی یا ایک اور طریقہ دانی کہ کدنی ہو

آئین تار کے قدر سے بیٹری لگا کر اسکو جسم پر تھمتا آہستہ پھیرتے ہیں یا مریض کے سر پر  
 کسی جگہ جہاں جس زیادہ ہو ایک مینڈل لگاتے ہیں اور دوسرا مینڈل طبیعت پر یا بین  
 آہستہ میں لیکر دایان یا متحد خشک اس مقام پر جہاں کا فصل زیادہ منظور ہو پھیرتا رہتا ہے +  
 (ج) جب عضلات پر لگانا ہو تو بازو تو پول سے لگا ہوا مینڈل عضلہ کے شروع پر لگا دے  
 ہیں اور دوسرا مینڈل جھگڑ پول سے لگا ہوا اس میں جھیکا ہوا انجن رکھ کر عضلہ کے شروع  
 آخر تک ایسا آہستہ پھیرتے ہیں کہیں سکڑنے سے تیس سکڑنے کے بعد مین آئین دیا  
 شمر ہو گا اس پر کیسے چونکہ طبیعت میں اثر ہوتا ہے اور عضلات پر بھی اس واسطے جب مین عضلات  
 پر اثر پہنچانا ضرور ہو تو ایک مینڈل سترم پر لگاتے ہیں اور دوسرا اس حرکتی عصب پر جو عضلہ  
 ماریش میں پہنچا ہوا اور جوڑے چھوٹے شکار چہرہ کے انتر شش عضلات میں اثر پہنچانے کے  
 لئے دوائی چمکی کا چہرہ سے لگا ہوا مینڈل جو ہوتا ہے اسکا کنارہ عضلہ پر رکھ دیا لگایا  
 کرتا ہے +

(د) اسارستیکم یا مقدماتین پہلی لگا ہو تو پہلے عقد کو صاف کر کے ایک مینڈل حسین جھیکا  
 ہوا سفیج بندہ ہو عقد کے نزدیک لگا کر کتھتے ہیں اور ایک ایسی دوائی ڈنڈی مین بیٹری  
 جو تار شاخ کی لگایا ہو اور لکڑی کا دستہ پر کرنے والے کے لئے اس میں لگا ہوا اسکو عقد کے  
 اندر کرتے ہیں +

(ہ) مشاندین پہلی کا زور پہنچانے کے لئے شانڈ کو پیشاب سے خالی کر کے ایک ڈنڈی مذکور  
 سابق مقدماتین اور ایک دوائی مسالی اسکا دستہ لکڑی کا ہو اور بندہ تار بیٹری سے ارتباط  
 ہو وہ شانڈ میں داخل کھیلتا ہے +

(و) ریم میں پہلی لگانا ہو تو اسی قسم کی دوائی ڈنڈی مین مقدماتین رکھنے کے لئے کام  
 آتی ہے ریم تک پہنچاتے ہیں اور بیٹری کے دو سر سے مین دو گڑے سفیج کے

ہر دو ایک گنہ دو سہرا میں چھوٹے گناہ ہیں +

(۱) از اجنبیوں میں لگنا + تو ایک مینڈل گدی پر اور ایک سائے کی جانب منہ کر کے بیٹھ کر اور منہ کے اندر لگنا ہو تو ایک مینڈل گدی پر اور دو سہرے میں بستہ و اسلامی لگا کر اور اس سائے کی نوک پر اسٹینج باند کر لیکر اس کو پستہ دیکھ کر اندر لگاتے ہیں +

(۲) ادا میں سے کبھی لگنا ہو تو دو مینڈل ہر دو کان کے چھپے یا ہر دو کپڑے پر یا ایک پیشانی پر اور ایک کمرے کے پچھلے حصہ پر لگاتے ہیں مگر زمین بہت ہوشیاری کرنی ہوتی ہے چھوٹی جب اندر سے جوتے ہر وقت نکالتے کم مقدار میں ان پر چھپاتے ہیں اور اگر درہ و درہ ان سے یا تسلی ہو تو فوراً بند کر دیتے ہیں +

(۳) حرام سفر پر پہنچا چکے ہو ایک مینڈل اسپائل کارڈ پر لگا کر رکھتے ہیں اور دوسرا اسپائل کارڈ کے نزدیک ایک جانب کو یا کسی خاص عضلہ یا حصہ پر چھپاتے ہیں + (۴) اگر ٹھکانہ میں لگنا ہو تو کمرے کو بند کر کے ایک مینڈل کا اسٹینج اسپر اور دوسرا اسی جانب کی کپڑی پر کان کے چھپے لگاتے ہیں +

اگر کچھ عین ضرورت پھانے کے واسطے ایک بستہ و اسلامی کے کمرے پر اسٹینج لگا کر کان کے اندر داخل کرتے ہیں اور دوسرا مینڈل طریقی کے مخالفت جانب کے ہاتھ میں دیکھتے ہیں یا ایک مینڈل گدی پر رکھتے ہیں اور کم الاسٹک کپڑے کو ذرا سا سے پرستے کاٹ لیتے ہیں تاکہ اسٹیلٹ کی نوک باہر نکلے پھر کان میں لگنا یا باہر اسٹیلٹ کی نوک اس سے لگا دیتے ہیں اور تار کے ذریعہ سے اسٹیلٹ کو بیٹری سے ملاتے ہیں +

بند بیعد الکتریسٹی تشخیص مرض کرتا - حالت میں ذریعہ بیٹری کے اعتباراً عضلات چمک کر نہ کچھ اثر ہو تا ہے اگر اس میں کمی بیشی پائی جائے تو مرض سمجھا جاتا ہے بیٹری مندرجہ ذیل میں جہم کے ایک جانب جس مقام پر بیٹری لگاتے ہیں دوسری جانب بھی بیٹری

مقام پر لگا کر دیکھتے ہیں کہ عضلات کی کیا کیفیت ہے اگر عضلات زیادہ کمزور ہیں تو عرض  
خون کی زیادتی سمجھی جاتی ہے اور کم سکڑتے تو کمی +  
پاراپھیما میں کلی کے اعضاء ہاؤلی کے عضلات مثل انگلیوں کے نہیں سکڑتے جس سے  
پاؤں کا سفلی ہونا ظاہر ہوتا ہے +

خاص عضلہ پریشری لگاتے سے جیسا کہ سکڑے ویسا ہی اس عصب پر لگاتے سے سکڑے  
جسکی شاخ امین چھلی ہے تو عضلہ عصب اور عصب کی جو کی صورت ظاہر ہوتی ہے اور اگر  
امین کے فرق بہت عرض سمجھا جاتا ہے لیکن کوئی عضلہ بہت بڑا ہو کر رہے خواہ حالت  
صحت کا ہو یا مرض کا تو کم سکڑتا ہے مگر وہ چارہ عصب چلی لگاتے سے اصلی صورت پر  
آجاتا ہے +

والینک بیٹری سے بڑا عضلہ پر بہت صحیح عضلہ کے جتنا زیادہ اثر ہوتا ہے اتنا عضلہ  
نڈ کر کے عصب پر چلی لگاتے سے نہیں ہوتا اس سے ظاہر ہے کہ صرف اعصاب پر ہی  
کی حرکت منحصر نہیں ہے بلکہ خاص عضلاتی مشین میں بھی سکڑنے کی طاقت ہے لیکن  
مرکز اعصاب میں دماغ و حرام مغز میں کوئی مرض ہو تو میدان میں پالی جاتی جس سے  
فیویشیل پاسی اور فیویشیل پیرامیڈیال تشخص پیدا پاسی اور پروگریسیو سکیراٹرونی  
*Progressive Muscular Atrophy* کا فرق بخوبی معلوم  
ہوتا ہے +

امراض دماغ کے سبب فالج ہو تو عضلات کے سکڑنے کی کیفیت مثل حالت صحت کے ہوتی  
ہے لیکن بڑا اجماع خون دماغ یا حرام مغز کے فالج ہو اور تو عضلات زیادہ سکڑتے ہیں +  
لوکوموٹر اٹکسی *Locomotor Ataxy* کے شروع میں پروگریسیو سکیراٹرونی  
میں سکڑنے کی صورت مثل حالت صحت کے ہوتی ہے اور بالآخر بڑا سخت و غیرہ کے سبب سے

فالج ہو تو بھی ایسا ہی ہوتا ہے مگر جس میں کم ہوتا ہے۔  
 عضلات کے سکڑنے اور نہ سکڑنے سے اس کی نقلی فالج و غیرہ کا حال بخوبی معلوم ہو جاتا ہے  
 اور جسم کے کسی عضلہ میں بھی سکڑنے کی کیفیت نہ ہے تو اس کو مردہ سمجھا جاتا ہے۔  
 بجلی کے قوا کے۔ جب کسی جگہ بجلی لگائی جاتی ہے تو وہاں زیادہ مقدار میں بجلی  
 پہنچنے کے لیے گرمی معلوم ہوتی ہے اور اس جگہ کی پردہش بھی زیادہ ہوتی ہے اور  
 اعصاب میں اثر پہنچا یا جائے تو اس میں تحریک ہو کر عضلات سکڑتے ہیں اس سبب بجلی  
 ایک مقامی محرک ہے اور اس کا اثر تمام جسمی ساخت پر ہوتا ہے جو مختلف ملا متون سے پیدا ہوتا  
 ہے چنانچہ حرکی اعصاب عضلات پر تو عضلات سکڑتے ہیں۔ جس کے اعصاب میں جلین  
 اور کانٹے بچنے کی بھی کیفیت ہوتی ہے۔ رہتا ہو ہونے سے چمکا ہو مسئلہ نظر آتا ہے۔  
 کان پر ہونے سے تیز آواز اور ناک پر ہونے سے ایک خاص قسم کی بو آتی ہے۔ زبان پر  
 ہونے سے کھانا ذائقہ ہو جاتا ہے۔ دماغ پر متوسط درجہ کا زور بھی پہنچا جائے تو دوران  
 سے ہوتا ہے اور ذرا تیز زور تو آدی سطح گزرتا ہے جیسے لاکھی وغیرہ کے مسموم  
 سے گزرتا ہے۔

عضلات میں سکڑنے کی کیفیت بجلی لگانے سے پیدا ہوتی ہے وہ اس کے سوا اور کس علاج  
 سے پیدا ہوتا نا ممکن ہے اس وجہ سے علاج میں بھی ایک عمدہ ذریعہ سکڑنے کی حرکت پیدا  
 کرنے اور علاج میں کامیاب ہو سکتا ہے۔ اکثر قطعی آرام و تاہم بہت تخفیف ہوتی ہے مگر  
 بہت دیر تک اندازہ میں سے زیادہ اثر پہنچانے سے عضلاتی طاقت ہاتی رہتی ہے  
 اور پھر اسے فائدہ کے نقصان بھی ہوتا ہے اس لیے مقدار و قدر کا خیال رکھنا ضروری اور سمجھا جاتا  
 ہے چنانچہ دس منٹ سے بیس منٹ کا عرصہ ایک بار لگانے کے لیے کافی ہے۔ عضلاتی میں  
 وقفہ دے کر بجلی لگانا بہت مفید ہوتا ہے یعنی جیسے بیس روز لگا کر بند کر دیا جائے اور

سچر دو چار ماہ بعد حرکت شروع ہو کر اسکا اثر برتری ہوتا ہے۔ جس قسم کے فالج میں عضلات  
تکلیف میں ہوں گے پیسہ کی پیلیا تو اس صورت میں جب تک دماغ و حرام مغز کی شدید علالت  
موجود ہوں اور بسبب حرکت نہ ہونے کے عضلات فتور ثابت ہو اور عضلات سخت رہیں تو غلیظ  
نیمین لگائی جاتی لیکن چار ماہ سے اٹھارہ ماہ کے بعد اسکا لگا یا بہتر سمجھا جاتا ہے خصوصاً جب  
مرض میں ناقص نمودار ہو کر قیصری ہو جائے تو بہت ہی فائدہ ہوتا ہے چنانچہ یہی پیلیا والا  
مرض سبکو فزاقہ ہلانا و شور ہو تا کہ چند روز میں ڈالہ کھا سکتے ہیں اور پاؤں پیچھا والے  
جیکو بڑے پیچھا کی دو قدم چلنا مشکل ہوتا ہے وہ چند روز میں اگر مرضی کے ہمارے سے  
چل سکتا ہے +

عضلاتی فعل کی مزالی سے فالج ہوا اور عضلات تپے چپکے ہوں تو دو چار دفعہ بجلی لگا  
سنے میں فائدہ ہو جاتا ہے مگر عضلات کے تپنے پڑنے کی حالت میں بھی آہستہ آہستہ بہت فائدہ  
ہوتا ہے اور یہ صوفیج میں دوا بھی طاقت آجائے تو اسکی ہلانے کی کوشش کرانی  
جاتی ہے +

بچوں کے فالج میں بحالت ابتدائی جب حرارت کم ہوگی ہو تو ہسکو گرم کپڑا اسکا گرم اسفنج  
میں ڈال کر مقام ماؤں پر لگاتے ہیں جس سے مرض میں آرام ہو جاتا ہے لیکن جب  
عضلات تپے پڑ گئے ہوں اور عضو محض بیکار اور بیڈل ہو گیا ہو تو کچھ فائدہ نہیں رہتا  
کبھی کبھی بچوں کے فالج میں میڈلا ابلانگیا میں رطوبت خارج ہو چکے ہوتے ہیں  
سنت ہو جائے ہیں تو اس حالت میں چتر سے سنت ہو والی بینڈل بھلو کر دریا بکونو  
انگریزی فاسا *Auriculo maxillary Plessa* میں چار یا پنج مرتبہ  
لگایا جائے تو میڈلا ابلانگیا کے اردے کشادہ ہو کر رطوبت مغربہ جذب ہو جاتی ہے اور  
مرض کو تدریجاً آرام ہو جاتا ہے +



سبب صدر سے کہ دایا الیٹڈ پالسی ہو تو سچیں بجلی کا لگانا مفید ہے +

پارالیمپیا میں بیٹ پر بجلی لگانے سے قبض رفع ہو جاتا ہے اور ایک سراسیمہ تری کا یہ دوسرا  
اور دوسرا سکرین میں دوا سفنج بانڈ کر ایک سکریم پر اور دوسرا پر تھیم پر لگائیں تو پیشانی  
کا قطرہ قطرہ آتا رہتا ہے اور بچوں کے مسلسل بول میں اس سطح علاج کرنے سے  
فائدہ ہوتا ہے +

بارگولہ میں فالج ہو تو تار کا برش لگانے سے چادو کا اثر ہوتا ہے یعنی بہت جلد مس و حرکت  
اگر آرام ہو جاتا ہے اور لوگوں کو ٹرانسپیریٹ میں بھی بہت فائدہ ہوتا ہے +  
جہر کے فالج میں بجلی لگانے کے وقت یہ خیال رکھنا ہوتا ہے کہ جہر کے سبب عضلات میں  
یکساں اثر پہنچے کیونکہ کم و بیش اثر پہنچنے سے کوئی عضلہ کم اور کوئی زیادہ سکڑے گا جس  
سے جہر و شکر ہو جائے گا +

والیٹنگ بیٹری کا فائدہ سڈیو میں مسکن ہے اور عصبی درد میں اسکا لگانا نہایت مفید ہے  
چنانچہ عصبی درد میں اس ترکیب سے لگاتے ہیں کہ مقام درد ناک یا وہ عصب کی کسی شاخ  
میں درد ہو تو ہر دو ہینڈل کے درمیان میں آجاسکے اور اترا تھامیز میں جتنا کہ عصب پر دھڑکتا  
کر سکے اور ہر دو ہینڈل کے وقت پانچ منٹ سے دس منٹ تک لگاتے ہیں لیکن دوسرا  
ہینڈل کپٹی پر ہر دو ہینڈل پر کھل کر بجلی کرور کا اثر ایک یا دو منٹ ہی پہنچایا جائے تو کبھی کبھی  
شدید درد میں بھی آرام ہو جاتا ہے اور مرض راسے نیک *Wryneck*

میں یعنی جب گردن بوجھ عصبی درد کے تحت ہو جائے اور دل نہ سکے تو بھی فائدہ ہوتا ہے اور  
جب عضلات بسبب زیادتی کام کے خشک جائیں (جیسا محروم کے فالج میں) تو انہیں تھام  
آجاتے ہیں اور تھکان جاتا رہتا ہے +

بجلی کا فائدہ البارڈٹ *Adsorption* کا بھی ہے چنانچہ بہت تیز بجلی کے سبب شاید

کیا وہی فعل زیادہ ہونے سے حیوانی ساخت نرم ہو کر جذب ہو سکتی ہے اس سے یہ نرم کر کے جذب کر لیتے اور ایسے اینورزم میں جہاں وہ پائوڈینس کے خون کو ٹھہرا بنائے گئے اس کے استعمال ہوتا ہے مگر مقوم کو جب اس ذریعہ سے کاشتتہ ہیں کہ جب چھری کا لانا ناممکن ہو گیا ہے ہو کہ کاشتتہ سے باز بار پیدا ہو جائے اور اینورزم میں اس حال میں استعمال ہے کہ جب وہ اندر ایسی جگہ ہو کہ جہاں باندہ نہ سکین لیکن ٹیڑھ سے یا جس کے نزدیک سے شیران کی ٹیڑھی شاخیں نہ نکلی ہوں وہاں یہ علاج ناجائز ہے۔

بجلی سے اینورزم باندھنے کا یہی طریقہ ہے کہ باریک و نوکدار دو سہ دلو سوی سے اینورزم میں چمید کہ بذریعہ سوی بجلی کا اثر آدھے گھنٹے سے ایک گھنٹے تک پنچا پین چھری کو نکال کر کلڈین میں لٹا کر کہ سولہ بجے رکھ کر باندہ دیتے ہیں۔

حرام مغز کی بیماری میں اور دماغ میں بھی جو مسموم ہو سکے تو طبیعت مجتہدہ اگر خورے حصہ میں ہو تو بجلی کے اثر سے اس کا جذب ہونا ناممکن ہے۔

ذہنی امراض میں بھی بجلی کا استعمال شروع ہوا ہے یعنی جب آدمی اپنی ہمت ہو جائے تو ذریعہ وایر برش کے *Wire Brush* بجلی کا اثر تحریک کے ذریعہ ہوا ہے پنچا گئے ہیں اور اگر اس اثر سے تحریک کی زیادتی ہو جائے تو اسکیں کے لئے وایر برش پیشی کا استعمال کرتے ہیں۔

عورتوں کے بہت سے امراض میں بھی استعمال ہے مثلاً درد ذہن ہو کر نہ ہو جائے یا اس کے وضع کرانے کی ضرورت ہے تو بجلی کے لگانے سے سحر و دہ ہو لگتا ہے اور دم لگتا ہے تو حالت صحت پر آیا ہے مرض اسید یا پیشی جب خون جیش بند ہو تو جاری ہو جاتا ہے اور کبھی کبھی عروق میں زیادہ خون جاری ہونے سے جو عینہ کے مرے کا اندیشہ ہوتا ہے اس حال میں کہتے ہیں کہ پیشی مسمومہ ہو تو ہرگز عورت نہیں مریگی یعنی بالائے زیادہ خون

جاری ہونے کے دایان ہتھ دوار رحم میں داخل کر کے بائیں ہاتھ سے پیشینہ کا ایک  
سراپٹہ لیتے ہیں اور درگاہ سے کہتے ہیں کہ رحم کے اندر جو ہاتھ ہے اس کے مقابل سنگم  
دستہ دایرہ سرار کنگرہ باوسے اوچے پشت کی جانب لبریں پر ایسا ہی کرے تو رحم کی دیوار  
سرا کر سرور خون بند ہو جاتا ہے۔

بچہ بعد پیدا ہونے کے سانس نہ لے تو ذریعہ کیل سانس لینے لگتا ہے  
فالج و ڈیلیٹی میں اسکا اثر تھک گیا ہوتا ہے جیسا کہ ذکر ہوا۔ اور شیخ دور و خصوصاً  
عصبی درد میں سٹریٹو کا لٹکان دور کرنے میں طاقت بخش۔ نفیس و وجہ مفصل میں جان  
غرض کہ اس آلہ کا بہت سے امراض میں استعمال کیا جاتا ہے اور فائدہ ہوتا ہے

## HYGIENE

### ہائجین

#### یعنی قواعد حفظان صحت

ہیون ٹائپرون اور انتظامیوں سے کہ صحت قائم رہے اور کوئی مرض لاحق نہ ہونے پاوے  
اور جسمی و دماغی افعال اپنی اپنی حالت پر برقرار رہیں انکو انگریزی اصطلاح میں ہائجین  
کہتے ہیں اور چونکہ از روئے علم طب زندگی کا مدار صحت پر اور صحت کا اعظم پایہ بندی  
تو ان حفظان صحت پر مختصر تالیف زمانہ قدیم میں بائیان مذہب نے ان قواعد کی بانی  
کو مذہب سے متعلق کر دیا تھا تاکہ عوام الناس جو اسکے اصل مقصد اور خاص صحت کو  
بھیجے ہوئے ہیں بوجہ مذہب خواہ مخواہ عمل کریں جسکے باعث تا بقدر بیماری سے

مختلط زمین کیونکہ مرض لاحق ہونے کے بعد اسکے دفع کرنے کی فکر کرنے سے پیش بندی کرنا جس سے مرض ہونے نہ پاسے اور اسے علم طب بہتر سمجھا گیا ہے اور مختلط نے پس کیا ہے اب کرنا نہ حال میں طب انگریزی نے ترقی پائی جس سے حفظ صحت کی پابندی کے فائدے سے بخوبی ظاہر ہوئے۔ تو اس میں کسی قدر ترقی کر کے اسکی پابندی کے فائدے اور عدم پابندی کے نقصانات عوام پر ظاہر کئے تاکہ عوام ان قواعد پر عمل کریں اور اس سے فائدہ اٹھائیں مگر عوام اسکو ایک امر جبرہ خیال کرتے ہیں حالانکہ بدیدہ نہیں ہے پس بموجب اصول علم طب یا عین دو قسم کی ہے

ایک تو پبلک ہیجن *Public Health* یعنی جمہین عام خلائی کی تندرستی کا خیال کیا جائے اور یہ کام چونکہ ایک آدمی سے نہیں ہو سکتا اسلئے سرکار کی طرف سے چند عمدہ دار و مقر ہو جائیں جیسا کہ خاص خاص مقامات مثلاً میل و اسپتال و اسکول و سیل وغیرہ میں حفظان صحت کا بندوبست عام سول سرجن کرتے اور سارے ضلع کا جو کرتا ہے وہ ہلیتہ آفیسر کہلاتا ہے اور ان سب کی نگرانی جکے تعلق ہے اسے سینیٹری کمشنر *Sanitary Commissioner* ہوتے ہیں۔ غرضکہ پبلک ہیجن کا کام یہ سب ملکر انجام دیتے ہیں +

دوسری قسم پرائیویٹ ہیجن *Private* ہے جس کا تعلق ہر ایک طبیب کے پس لینا اسنی کا مفصل ذکر ہو گا۔

اسکو سہولیت بیان کے لئے تین زمانوں پر تقسیم کیا ہے اول جب سے کہ جنرل شو ماورین ہوتا زمانہ نشوونما یعنی اکیس بائیس برس تک و دوم۔ ایام جوانی یعنی جب عجم یکسان حالت میں رہتا ہے اور اس میں ترقی ہوتی ہے نہ تنزل۔ سوم۔ جب بڑھاپا آجاتا ہے اور روز بروز تنزل ہوتا رہتا ہے +